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

**ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

**ENTIDADE CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

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

**EXERCÍCIO 2025**

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

# OUTUBRO/2025

**UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA -**

**SÃO PAULO/SP**

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

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

**ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

**ENTIDADE CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

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

**EXERCÍCIO 2025**

# CERTIDÕES

# OUTUBRO/2025

**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**

**TABOÃO DA SERRA-SÃO PAULO/SP**

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
**Não informada**

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ******** | ******** |

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

Emitido no dia **24/11/2025** às **11:51:17** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 45.349.461/0017-70

**Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

**Validade:**17/11/2025 a 16/12/2025

**Certificação Número:** 2025111711115674208618

Informação obtida em 24/11/2025 11:53:00

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 25111113474-86 |
| Data e hora da emissão | 24/11/2025 11:54:08 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

**ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA**

**ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

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

**EXERCÍCIO 2025**

# DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS

# OUTUBRO/2025

**UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO**

**DA SERRA - SÃO PAULO/SP**

# RELATÓRIO CAIXA

| COD. PC | CAT | DESCRITIVO | Realizado Total TOTAL | Realizado Total TOTAL | Realizado Total TOTAL | Realizado Total TOTAL | Realizado Total TOTAL | Realizado Total TOTAL | Realizado Total TOTAL | Realizado Total TOTAL | Realizado Total TOTAL | Realizado Total TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | AHBB REDE SANTA CASA | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 |
| | | **1. Pessoal e Encargos** | **R$ 1.974.864,77** | **R$ 1.543.445,04** | **R$ 1.536.984,50** | **R$ 1.721.252,53** | **R$ 1.866.490,79** | **R$ 1.556.663,07** | **R$ 1.643.803,74** | **R$ 1.793.133,60** | **R$ 1.766.413,49** | **R$ 1.864.944,38** |
| 1.1 | 1 | 1.1 Salários | R$ 990.746,90 | R$ 975.607,32 | R$ 1.016.688,82 | R$ 1.088.178,42 | R$ 1.070.687,03 | R$ 1.033.594,21 | R$ 1.154.635,40 | R$ 1.110.958,54 | R$ 1.143.550,11 | R$ 1.143.001,62 |
| 1.2 | 1 | 1.2 Benefícios | R$ 78.832,28 | R$ 70.180,40 | R$ 77.031,31 | R$ 74.426,62 | R$ 76.430,17 | R$ 73.134,75 | R$ 87.283,58 | R$ 79.591,35 | R$ 88.425,99 | R$ 83.283,33 |
| 1.3 | 1 | 1.3 Encargos e Contribuições | R$ 630.193,68 | R$ 361.572,47 | R$ 341.203,69 | R$ 398.696,38 | R$ 428.328,76 | R$ 319.351,89 | R$ 371.838,02 | R$ 380.527,69 | R$ 450.091,37 | R$ 376.363,44 |
| 1.4 | 1 | 1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ 57,34 | R$ 92,34 |
| 1.5 | 1 | 1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro | R$ 140.177,86 | R$ 76.407,48 | R$ 51.301,34 | R$ 37.034,07 | R$ 128.380,64 | R$ 109.772,00 | R$ 13.604,48 | R$ 187.099,43 | R$ 16.738,67 | R$ 194.342,50 |
| 1.6 | 1 | 1.6 Rescisões | R$ 134.914,05 | R$ 59.677,37 | R$ 50.759,34 | R$ 122.917,04 | R$ 162.664,19 | R$ 20.810,22 | R$ 16.442,26 | R$ 34.956,59 | R$ 67.550,01 | R$ 67.861,15 |
| | | **2. Materiais de Consumo** | **R$ 95.724,44** | **R$ 301.153,54** | **R$ 383.963,30** | **R$ 249.378,81** | **R$ 138.473,27** | **R$ 319.604,93** | **R$ 352.774,92** | **R$ 274.202,14** | **R$ 397.385,99** | **R$ 165.160,91** |
| 2.1 | 4 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 23.499,88 | R$ 122.176,39 | R$ 138.408,15 | R$ 123.926,11 | R$ 49.568,62 | R$ 128.176,93 | R$ 144.088,80 | R$ 106.781,26 | R$ 181.472,52 | R$ 95.798,47 |
| 2.2 | 3 | 2.2 Medicamentos | R$ 38.424,56 | R$ 145.177,15 | R$ 211.755,15 | R$ 91.652,70 | R$ 55.104,65 | R$ 157.628,00 | R$ 174.886,12 | R$ 133.620,88 | R$ 182.113,47 | R$ 35.562,44 |
| 2.3 | 3 | 2.3 Gases Medicinais | R$ 33.800,00 | R$ 33.800,00 | R$ 33.800,00 | R$ 33.800,00 | R$ 33.800,00 | R$ 33.800,00 | R$ 33.800,00 | R$ 33.800,00 | R$ 33.800,00 | R$ 33.800,00 |
| | | **3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares** | **R$ 43.260,57** | **R$ 93.257,36** | **R$ 74.534,98** | **R$ 76.981,78** | **R$ 65.411,66** | **R$ 84.945,27** | **R$ 96.415,14** | **R$ 79.615,75** | **R$ 95.243,61** | **R$ 59.314,43** |
| 3.1 | 6 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ 3.496,14 | R$ 12.714,80 | R$ 1.514,20 | R$ 20.357,94 | R$ 15.728,46 | R$ 15.562,00 | R$ 19.823,56 | R$ 34.789,83 | R$ 30.266,01 | R$ 24.499,07 |
| 3.2 | 5 | 3.2 Produtos Alimentícios | R$ 715,20 | R$ 14.770,25 | R$ 16.785,63 | R$ - | R$ 14.417,24 | R$ 20.717,60 | R$ 24.151,10 | R$ 1.145,60 | R$ 19.646,95 | R$ - |
| 3.3 | 8 | 3.3 Manutenção Predial | R$ 11.900,09 | R$ 22.701,90 | R$ 10.151,30 | R$ 12.785,15 | R$ 5.300,00 | R$ 13.939,56 | R$ 19.714,95 | R$ 16.858,15 | R$ 5.967,25 | R$ 9.841,85 |
| 3.4 | 12 | 3.4 Combustível | R$ - | R$ - | R$ 2.676,98 | R$ 11.348,50 | R$ 8.895,57 | R$ 2.628,57 | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| 3.5 | 6 | 3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática | R$ 9.189,85 | R$ 13.573,25 | R$ 17.543,32 | R$ 10.479,16 | R$ 8.368,41 | R$ 13.384,51 | R$ 8.398,56 | R$ 12.270,78 | R$ 11.113,08 | R$ 10.008,46 |
| 3.6 | 6 | 3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis | R$ 16.468,17 | R$ 29.497,16 | R$ 25.863,55 | R$ 22.011,03 | R$ 11.469,70 | R$ 18.104,03 | R$ 24.326,97 | R$ 14.551,39 | R$ 25.272,67 | R$ 13.965,65 |
| 3.7 | 1 | 3.7 Uniformes e EPI`s | R$ 1.491,12 | R$ - | R$ - | R$ - | R$ 1.232,28 | R$ 609,00 | R$ - | R$ - | R$ 2.977,65 | R$ 999,40 |
| 3.8 | 6 | 3.8 GLP | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| | | **4. Prestação de Serviços Assistenciais** | **R$ 2.077.483,93** | **R$ 2.357.434,21** | **R$ 2.077.483,93** | **R$ 2.360.555,09** | **R$ 2.213.621,66** | **R$ 2.213.621,66** | **R$ 2.213.621,66** | **R$ 2.213.621,66** | **R$ 2.213.621,66** | **R$ 2.218.466,66** |
| 4.1 | 7 | 4.1 Prestação de Serviços Médicos | R$ 1.760.740,18 | R$ 1.998.007,82 | R$ 1.760.740,18 | R$ 2.000.652,88 | R$ 1.876.121,66 | R$ 1.876.121,66 | R$ 1.876.121,66 | R$ 1.876.121,66 | R$ 1.876.121,66 | R$ 1.876.121,66 |
| 4.2 | 7 | 4.2 Serviço de Hemodiálise | R$ 28.155,00 | R$ 31.949,01 | R$ 28.155,00 | R$ 31.991,30 | R$ 30.000,00 | R$ 30.000,00 | R$ 30.000,00 | R$ 30.000,00 | R$ 30.000,00 | R$ 34.845,00 |
| 4.3 | 7 | 4.3 SADT - Imagem | R$ 288.588,75 | R$ 327.477,38 | R$ 288.588,75 | R$ 327.910,91 | R$ 307.500,00 | R$ 307.500,00 | R$ 307.500,00 | R$ 307.500,00 | R$ 307.500,00 | R$ 307.500,00 |
| | | **5. Serviços de Utilidade Pública** | **R$ 1.603,55** | **R$ 1.603,55** | **R$ 1.603,55** | **R$ 1.603,55** | **R$ 1.603,55** | **R$ 1.603,55** | **R$ 1.603,55** | **R$ 1.603,55** | **R$ 1.603,55** | **R$ 1.603,55** |
| 5.1 | 11 | 5.1 Água e Esgoto | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| 5.2 | 11 | 5.2 Energia Elétrica | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| 5.3 | 11 | 5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 |
| | | **6. Contratação de Serviço ADM e Apoio** | **R$ 772.878,89** | **R$ 868.994,62** | **R$ 760.321,28** | **R$ 823.825,53** | **R$ 792.904,64** | **R$ 798.322,93** | **R$ 799.976,57** | **R$ 804.756,46** | **R$ 790.410,10** | **R$ 823.582,82** |
| 6.1 | 8 | 6.1 Serviço de Nutrição e Dietética | R$ 136.442,27 | R$ 153.919,25 | R$ 116.948,14 | R$ 132.501,76 | R$ 125.555,84 | R$ 124.043,20 | R$ 125.086,40 | R$ 128.333,20 | R$ 123.896,00 | R$ 124.929,92 |
| 6.2 | 8 | 6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| 6.3 | 8 | 6.3 Transporte de Material Biológico | R$ 14.946,50 | R$ 21.298,81 | R$ 14.469,27 | R$ 14.567,85 | R$ 14.845,98 | R$ 17.610,68 | R$ 20.198,71 | R$ 15.534,49 | R$ 16.492,90 | R$ 15.032,73 |
| 6.4 | 8 | 6.4 Lavanderia | R$ 89.855,00 | R$ 89.855,00 | R$ 89.855,00 | R$ 89.855,00 | R$ 89.895,00 | R$ 89.885,00 | R$ 89.110,00 | R$ 89.565,00 | R$ 89.710,00 | R$ 100.969,00 |
| 6.5 | 8 | 6.5 Limpeza e Higiênização | R$ 120.857,50 | R$ 182.226,03 | R$ 129.050,00 | R$ 162.214,84 | R$ 145.000,00 | R$ 145.000,00 | R$ 145.000,00 | R$ 145.000,00 | R$ 145.000,00 | R$ 145.000,00 |
| 6.6 | 8 | 6.6 Engenharia Clínica | R$ 32.404,00 | R$ 32.404,00 | R$ 32.404,00 | R$ 32.404,00 | R$ 32.404,00 | R$ 32.404,00 | R$ 32.404,00 | R$ 32.404,00 | R$ 32.404,00 | R$ 39.959,25 |
| 6.7 | 8 | 6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso | R$ 62.500,00 | R$ 62.500,00 | R$ 62.500,00 | R$ 62.500,00 | R$ 62.500,00 | R$ 62.516,50 | R$ 62.500,00 | R$ 62.500,00 | R$ 61.408,49 | R$ 62.500,00 |
| 6.8 | 8 | 6.8 Controle de Acesso / Segurança | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| 6.9 | 1 | 6.9 Medicina e Segurança do Trabalho | R$ 8.324,49 | R$ 9.446,27 | R$ 8.324,49 | R$ 9.458,79 | R$ 8.869,99 | R$ 8.870,00 | R$ 8.870,01 | R$ 8.870,01 | R$ 8.870,01 | R$ 8.869,99 |
| 6.10 | 1 | 6.10 Sistema de Ponto Eletrônico | R$ 3.466,33 | R$ 3.933,43 | R$ 3.466,33 | R$ 3.938,65 | R$ 3.693,48 | R$ 3.693,49 | R$ 4.564,79 | R$ 4.564,80 | R$ 4.453,73 | R$ 4.453,72 |
| 6.11 | 8 | 6.11 Ar Condicionado | R$ 22.000,00 | R$ 22.000,00 | R$ 22.000,00 | R$ 22.000,00 | R$ 22.000,00 | R$ 22.000,00 | R$ 22.000,00 | R$ 22.000,00 | R$ 22.000,00 | R$ 22.000,00 |
| 6.12 | 8 | 6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água | R$ 4.040,24 | R$ 4.584,70 | R$ 4.040,24 | R$ 4.590,75 | R$ 4.305,00 | R$ 4.305,00 | R$ 4.305,00 | R$ 4.305,00 | R$ 4.305,00 | R$ 4.520,25 |
| 6.13 | 8 | 6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana | R$ 4.633,34 | R$ - | R$ 2.316,67 | R$ 2.316,67 | R$ 2.316,67 | R$ 2.316,67 | R$ 2.316,67 | R$ 2.316,67 | R$ 2.316,67 | R$ 2.316,67 |
| 6.14 | 10 | 6.14 Locação de Veículos Administrativos | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| 6.15 | 10 | 6.15 Sistema de Gestão Hospitalar | R$ 20.285,63 | R$ 21.733,55 | R$ 21.823,55 | R$ 22.173,21 | R$ 22.537,14 | R$ 21.164,35 | R$ 19.658,17 | R$ 26.074,67 | R$ 18.856,76 | R$ 27.046,09 |
| 6.16 | 10 | 6.16 Locação de Equipamentos de Informática | R$ 29.100,00 | R$ 29.100,00 | R$ 29.100,00 | R$ 29.100,00 | R$ 29.100,00 | R$ 29.100,00 | R$ 29.100,00 | R$ 29.100,00 | R$ 29.100,00 | R$ 29.100,00 |
| 6.17 | 10 | 6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar | R$ 69.581,54 | R$ 69.581,54 | R$ 69.581,54 | R$ 69.581,54 | R$ 69.581,54 | R$ 69.581,54 | R$ 69.581,54 | R$ 69.581,54 | R$ 71.296,54 | R$ 69.581,54 |
| 6.18 | 8 | 6.18 Educação Permanente | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ 5.532,50 | R$ 4.981,28 | R$ 4.307,08 | R$ - | R$ 7.003,66 |
| 6.19 | 8 | 6.19 Serviços Laboratoriais | R$ 123.190,00 | R$ 130.948,64 | R$ 123.190,00 | R$ 131.112,13 | R$ 127.000,00 | R$ 127.000,00 | R$ 127.000,00 | R$ 127.000,00 | R$ 127.000,00 | R$ 127.000,00 |
| 6.20 | 11 | 6.20 Serviços de Internet | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| 6.21 | 8 | 6.21 Serviços de TI | R$ 31.252,05 | R$ 35.463,40 | R$ 31.252,05 | R$ 35.510,35 | R$ 33.300,00 | R$ 33.300,00 | R$ 33.300,00 | R$ 33.300,00 | R$ 33.300,00 | R$ 33.300,00 |
| | | **7. Despesas Gerenciais** | **R$ 135.000,00** | **R$ 135.000,00** | **R$ 135.000,00** | **R$ 135.000,00** | **R$ 135.000,00** | **R$ 135.000,00** | **R$ 135.000,00** | **R$ 135.420,00** | **R$ 135.420,00** | **R$ 135.420,00** |
| 7.1 | 16 | 7.1 Seguros Institucionais | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| 7.2 | 15 | 7.2 Despesas Financeiras | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| 7.3 | 16 | 7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| 7.4 | 8 | 7.4 Gestão de DP e RH | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 | R$ 20.000,00 |
| 7.5 | 8 | 7.5 Assessoria Jurídica | R$ 35.000,00 | R$ 35.000,00 | R$ 35.000,00 | R$ 35.000,00 | R$ 35.000,00 | R$ 35.000,00 | R$ 35.000,00 | R$ 35.000,00 | R$ 35.000,00 | R$ 35.000,00 |
| 7.6 | 8 | 7.6 Auditoria e Controladoria | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 |
| 7.7 | 8 | 7.7 Prestação de Contas | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 |
| 7.8 | 8 | 7.8 Contabilidade e Fiscal | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 |
| 7.9 | 8 | 7.9 Gestão Administrativa | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.000,00 | R$ 25.420,00 | R$ 25.420,00 | R$ 25.420,00 |
| 7.10 | 8 | 7.10 Apoio Administrativo | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 |
| | | **8. Investimentos** | **R$ 10.000,00** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** |
| 8.1 | 16 | 8.1 Investimentos | R$ 10.000,00 | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| | | **CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA** | **R$ 5.110.816,15** | **R$ 5.300.888,32** | **R$ 4.969.891,54** | **R$ 5.368.597,29** | **R$ 5.213.505,57** | **R$ 5.109.761,41** | **R$ 5.243.195,58** | **R$ 5.302.353,15** | **R$ 5.400.098,40** | **R$ 5.268.492,75** |

| ITEM | DATA PGTO | Nº DOC BANCO | COMPETÊNCIA | EMISSÃO NF | FORNECEDOR | Nº NF | TIPO DE DOCUMENTO NF, NFS, FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS. | CPF/CNPJ | ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA | VALOR BRUTO | ENTRADA | VALOR LIQUIDO | SALDO | COD. PC | CAT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5307 | 01/10/2025 | 550.294.000.117.700 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA | 1012 | NF | 17.570.899/0001-80 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ 1.274,88 | R$ - | R$ 1.274,88 | R$ 3.423.964,16 | 3.1 | 6 |
| 5308 | 01/10/2025 | 550.825.000.049.082 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA | 33 | NFS | 11.759.243/0001-24 | 4.1 Prestação de Serviços Médicos | R$ 938.060,83 | R$ - | R$ 880.370,09 | R$ 2.543.594,07 | 4.1 | 7 |
| 5309 | 01/10/2025 | 551.195.000.126.187 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | GAVIN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA-EPP | 99 | NFS | 13.662.388/0001-38 | 6.5 Limpeza e Higiênização | R$ 145.000,00 | R$ - | R$ 129.050,00 | R$ 2.414.544,07 | 6.5 | 8 |
| 5310 | 01/10/2025 | 551.195.000.126.257 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | ALIMEX C P A EIRELI | 197 | NFS | 31.250.365/0001-06 | 6.1 Serviço de Nutrição e Dietética | R$ 123.000,00 | R$ - | R$ 115.435,50 | R$ 2.299.108,57 | 6.1 | 8 |
| 5311 | 01/10/2025 | 29.160 | OUTUBRO_25 | 23/09/2025 | LETICIA SILVA DE OLIVEIRA | | RESCISÃO | 391.719.288-80 | 1.6 Rescições | R$ 5.504,91 | R$ - | R$ 5.504,91 | R$ 2.293.603,66 | 1.6 | 1 |
| 5312 | 01/10/2025 | 100.101 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | INSTITUTO SELENA | 20 | NFS | 13.809.254/0001-05 | 6.19 Serviços Laboratoriais | R$ 127.000,00 | R$ - | R$ 123.190,00 | R$ 2.170.413,66 | 6.19 | 8 |
| 5313 | 01/10/2025 | 100.102 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | AR HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI | 6567 | NF | 45.349.461/0001-02 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ 435,50 | R$ - | R$ 435,50 | R$ 2.169.978,16 | 3.1 | 6 |
| 5314 | 01/10/2025 | 100.103 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | NORTE SUL COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA | 141 | NF | 60.435.804/0001-45 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 1.220,00 | R$ - | R$ 1.220,00 | R$ 2.168.758,16 | 2.1 | 4 |
| 5315 | 01/10/2025 | 100.104 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | M P COMERC DE MAT HOSPITALARES | 151782 | NF | 07.499.258/0001-23 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 1.859,00 | R$ - | R$ 1.859,00 | R$ 2.166.899,16 | 2.1 | 4 |
| 5316 | 01/10/2025 | 100.105 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 13495 | NF | 20.515.679/0001-69 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 3.072,00 | R$ - | R$ 3.072,00 | R$ 2.163.827,16 | 2.1 | 4 |
| 5317 | 01/10/2025 | 100.106 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | 9777 | NF | 26.444.507/0001-28 | 3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis | R$ 3.549,20 | R$ - | R$ 3.549,20 | R$ 2.160.277,96 | 3.6 | 6 |
| 5318 | 01/10/2025 | 100.107 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | SISPACK MEDICAL LTDA | 172091 | NF | 54.565.478/0001-98 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 3.914,10 | R$ - | R$ 3.914,10 | R$ 2.156.363,86 | 2.1 | 4 |
| 5319 | 01/10/2025 | 100.108 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | VIVA FARMACEUTICA SA | 37744 | NF | 10.447.355/0001-87 | 2.2 Medicamentos | R$ 4.338,10 | R$ - | R$ 4.338,10 | R$ 2.152.025,76 | 2.2 | 3 |
| 5320 | 01/10/2025 | 100.109 | AGOSTO_25 | 26/08/2025 | MULTI LION LTDA | 78 | NF | 45.401.611/0001-80 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ 8.028,00 | R$ - | R$ 8.028,00 | R$ 2.143.997,76 | 3.1 | 6 |
| 5321 | 01/10/2025 | 100.110 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA -SP | 372279 | NF | 20.102.722/0001-64 | 3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis | R$ 508,09 | R$ - | R$ 508,09 | R$ 2.143.489,67 | 3.6 | 6 |
| 5322 | 01/10/2025 | 100.111 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR | 342941 | NF | 04.192.876/0001-38 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 1.048,30 | R$ - | R$ 1.048,30 | R$ 2.142.441,37 | 2.1 | 4 |
| 5323 | 01/10/2025 | 100.112 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | Innovare Produtos Medicos e Hospitalares | 1195 | NF | 50.713.666/0001-65 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 230,00 | R$ - | R$ 230,00 | R$ 2.142.211,37 | 2.1 | 4 |
| 5324 | 01/10/2025 | 100.113 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | PAPELARIA E BAZAR POLIGRYMAS LTDA | 88272 | NF | 43.899.665/0001-91 | 3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática | R$ 254,39 | R$ - | R$ 254,39 | R$ 2.141.956,98 | 3.5 | 6 |
| 5325 | 02/10/2025 | 27.724 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO | | FOLHA DE PAGAMENTO | 45.349.461/0017-70 | 1.1 Salarios | R$ 1.135.853,70 | R$ - | R$ 1.135.853,70 | R$ 1.006.103,28 | 1.1 | 1 |
| 5326 | 02/10/2025 | 100.201 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE GASES | 713 | FATURA DE LOCAÇÃO | 48.654.183/0001-95 | 2.3 Gases Medicinais | R$ 33.800,00 | R$ - | R$ 33.800,00 | R$ 972.303,28 | 2.3 | 3 |
| 5327 | 02/10/2025 | 100.202 | OUTUBRO_25 | 01/10/2025 | BSM COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI | 155 | NF | 39.277.552/0001-87 | 3.3 Manutenção Predial | R$ 4.515,85 | R$ - | R$ 4.515,85 | R$ 967.787,43 | 3.3 | 8 |
| 5328 | 02/10/2025 | 100.203 | SETEMBRO_25 | 11/09/2025 | AXIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 22328 | NF | 04.130.211/0001-08 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 600,00 | R$ - | R$ 600,00 | R$ 967.187,43 | 2.1 | 4 |
| 5329 | 02/10/2025 | 100.204 | SETEMBRO_25 | 02/09/2025 | FLAMARAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI | 30073 | NF | 09.535.857/0001-40 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 1.800,00 | R$ - | R$ 1.800,00 | R$ 965.387,43 | 2.1 | 4 |
| 5330 | 02/10/2025 | 100.205 | SETEMBRO_25 | 02/09/2025 | POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU | 532173 | NF | 02.881.877/0001-64 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 3.538,22 | R$ - | R$ 3.538,22 | R$ 961.849,21 | 2.1 | 4 |
| 5331 | 02/10/2025 | 100.206 | SETEMBRO_25 | 03/09/2025 | AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA | 932106 | NF | 06.698.091/0005-90 | 3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática | R$ 110,70 | R$ - | R$ 110,70 | R$ 961.738,51 | 3.5 | 6 |
| 5332 | 02/10/2025 | 100.207 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | HUMANIZA GESTÃO EM SAUDE LTDA (0001-20) | 30 | NFS | 50.626.627/0001-20 | 7.9 Gestão Administrativa | R$ 18.000,00 | R$ - | R$ 18.000,00 | R$ 943.738,51 | 7.9 | 8 |
| 5333 | 02/10/2025 | 100.208 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425 | 28 | NFS | 46.862.830/0001-29 | 7.9 Gestão Administrativa | R$ 7.420,00 | R$ - | R$ 7.420,00 | R$ 936.318,51 | 7.9 | 8 |
| 5334 | 02/10/2025 | 100.209 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | 678 | NFS | 27.907.670/0001-42 | 4.2 Serviços de Hemodiálise | R$ 33.000,00 | R$ - | R$ 30.970,40 | R$ 905.348,01 | 4.2 | 7 |
| 5335 | 02/10/2025 | 100.210 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA | 538 | NFS | 34.298.678/0001-14 | 7.4 Gestão de DP e RH | R$ 20.000,00 | R$ - | R$ 20.000,00 | R$ 885.348,01 | 7.4 | 8 |
| 5335.1 | 02/10/2025 | 100.210 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA | 538 | NFS | 34.298.678/0001-14 | 7.10 Apoio Administrativo | R$ 10.000,00 | R$ - | R$ 10.000,00 | R$ 885.348,01 | 7.10 | 8 |
| 5335.2 | 02/10/2025 | 100.210 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA | 538 | NFS | 34.298.678/0001-14 | 7.5 Contabilidade Fiscal | R$ 25.000,00 | R$ - | R$ 25.000,00 | R$ 856.348,01 | 7.5 | 8 |
| 5335.3 | 02/10/2025 | 100.210 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA | 538 | NFS | 34.298.678/0001-14 | 7.6 Auditoria e Controladoria | R$ 10.000,00 | R$ - | R$ 10.000,00 | R$ 846.348,01 | 7.6 | 8 |
| 5336 | 02/10/2025 | 100.211 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | GRM SERVIÇOS LTDA | 827 | NFS | 48.129.395/0001-53 | 6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso | R$ 62.300,00 | R$ - | R$ 61.250,00 | R$ 779.098,01 | 6.7 | 8 |
| 5337 | 02/10/2025 | 100.212 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | 112 | NFS | 29.618.586/0001-34 | 4.3 SADT - Imagem | R$ 85.500,00 | R$ - | R$ 80.241,75 | R$ 698.856,26 | 4.3 | 7 |
| 5338 | 02/10/2025 | 100.213 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | 111 | NFS | 29.618.586/0001-34 | 4.3 SADT - Imagem | R$ 222.000,00 | R$ - | R$ 208.347,00 | R$ 490.509,26 | 4.3 | 7 |
| 5339 | 03/10/2025 | 550.386.000.014.698 | SETEMBRO_25 | 02/09/2025 | COTACAO COM REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO | 30759 | NF | 58.950.775/0001-08 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 1.020,00 | R$ - | R$ 1.020,00 | R$ 489.489,26 | 2.1 | 4 |
| 5340 | 03/10/2025 | 550.994.000.034.873 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES | 31869 | NF | 28.791.011/0001-56 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 6.255,90 | R$ - | R$ 6.255,90 | R$ 483.233,36 | 2.1 | 4 |
| 5341 | 03/10/2025 | 552.700.000.024.548 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA | | PENSÃO | | 1.1 Salarios | R$ 460,70 | R$ - | R$ 460,70 | R$ 482.772,66 | 1.1 | 1 |
| 5342 | 03/10/2025 | 552.700.000.207.235 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA | | PENSÃO | | 1.1 Salarios | R$ 2.863,33 | R$ - | R$ 2.863,33 | R$ 479.909,33 | 1.1 | 1 |
| 5343 | 03/10/2025 | 552.909.000.065.882 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE | 1972 | NF | 53.204.751/0001-96 | 2.2 Medicamentos | R$ 710,00 | R$ - | R$ 710,00 | R$ 479.199,33 | 2.2 | 3 |
| 5344 | 03/10/2025 | 559.122.000.000.212 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | 1247 | NFS | 42.323.482/0001-60 | 6.21 Serviços de TI | R$ 33.300,00 | R$ - | R$ 31.252,05 | R$ 447.947,28 | 6.21 | 8 |
| 5345 | 03/10/2025 | 559.122.000.000.212 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | 82445 | FATURA DE LOCAÇÃO | 42.323.482/0001-60 | 6.16 Locação de Equipamentos de Informática | R$ 29.100,00 | R$ - | R$ 29.100,00 | R$ 418.847,28 | 6.16 | 10 |
| 5346 | 03/10/2025 | 43.872 | OUTUBRO_25 | 26/09/2025 | REMESSA - FERIAS | | FERIAS | 45.349.461/0017-70 | 1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro | R$ 92.932,40 | R$ - | R$ 92.932,40 | R$ 325.914,88 | 1.5 | 1 |
| 5347 | 03/10/2025 | 37.740.001 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | Desbl Judicial-Bacen Jud | | DESBLOQUEIO JUDICIAL | 00.000.000/0001-91 | Desbloqueio Judicial | | R$ 40.209,51 | | R$ 366.124,39 | 10 | 23 |
| 5348 | 03/10/2025 | 12.585.459.680.201 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | Blog Judicial-Bacen Jud | | TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL | 00.000.000/0001-91 | Transferência Bloqueio Judicial | R$ 40.209,51 | R$ - | R$ 40.209,51 | R$ 325.914,88 | 11 | 24 |
| 5349 | 03/10/2025 | 100.301 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 2860 | NFS | 14.718.224/0001-48 | 6.6 Engenharia Clínica | R$ 32.404,00 | R$ - | R$ 32.404,00 | R$ 293.510,88 | 6.6 | 8 |
| 5350 | 03/10/2025 | 100.302 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 2859 | NFS | 14.718.224/0001-48 | 6.11 Ar Condicionado | R$ 22.000,00 | R$ - | R$ 22.000,00 | R$ 271.510,88 | 6.11 | 8 |
| 5351 | 03/10/2025 | 100.303 | MARÇO_25 | 03/03/2025 | RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 1221 | NFS | 14.718.224/0001-48 | 6.6 Engenharia Clínica | R$ 7.555,25 | R$ - | R$ 7.555,25 | R$ 263.955,63 | 6.6 | 8 |
| 5352 | 03/10/2025 | 100.304 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | IGOR SANCHES DE OLIVEIRA | 672 | NFS | 27.288.656/0001-08 | 7.7 Prestação de Contas | R$ 10.000,00 | R$ - | R$ 10.000,00 | R$ 253.955,63 | 7.7 | 8 |
| 5353 | 03/10/2025 | 100.305 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA | 196 | FATURA DE LOCAÇÃO | 32.851.281/0001-82 | 6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar | R$ 48.000,00 | R$ - | R$ 48.000,00 | R$ 205.955,63 | 6.17 | 10 |
| 5354 | 03/10/2025 | 100.306 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA | 195 | FATURA DE LOCAÇÃO | 32.851.281/0001-82 | 6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar | R$ 15.640,00 | R$ - | R$ 15.640,00 | R$ 190.315,63 | 6.17 | 10 |
| 5355 | 03/10/2025 | 100.307 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA | | PENSÃO | 100.143.846-50 | 1.1 Salarios | R$ 1.429,52 | R$ - | R$ 1.429,52 | R$ 188.886,11 | 1.1 | 1 |
| 5356 | 03/10/2025 | 100.308 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | PENSÃO - SIRLENE MACEDO SILVEIRA - FABIO FRANCISCO | | PENSÃO | 331.049.688-02 | 1.1 Salarios | R$ 1.182,77 | R$ - | R$ 1.182,77 | R$ 187.703,34 | 1.1 | 1 |
| 5357 | 03/10/2025 | 100.309 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO | | PENSÃO | 039.783.514-04 | 1.1 Salarios | R$ 1.211,60 | R$ - | R$ 1.211,60 | R$ 186.491,74 | 1.1 | 1 |
| 5358 | 03/10/2025 | 100.310 | SETEMBRO_25 | 03/10/2025 | SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME | 10858 | NFS | 10.710.409/0001-55 | 6.15 Sistema de Gestão Hospitalar | R$ 2.964,00 | R$ - | R$ 2.964,00 | R$ 183.527,74 | 6.15 | 10 |
| 5359 | 06/10/2025 | 100.601 | SETEMBRO_25 | 15/09/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA | 28141 | NFS | 04.248.764/0001-51 | 6.12 Limpeza de Caixa D'agua e Analise de Agua | R$ 4.242,26 | R$ - | R$ 4.242,26 | R$ 179.285,48 | 6.12 | 8 |
| 5360 | 06/10/2025 | 100.602 | SETEMBRO_25 | 15/09/2025 | N S SERVICOS GRAFICOS | 2439 | NF | 45.261.712/0001-00 | 3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática | R$ 1.497,00 | R$ - | R$ 1.497,00 | R$ 177.788,48 | 3.5 | 6 |
| 5361 | 06/10/2025 | 100.603 | SETEMBRO_25 | 03/10/2025 | LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS | 644 | NFS | 47.829.348/0001-50 | 7.5 Assessoria Jurídica | R$ 20.000,00 | R$ - | R$ 20.000,00 | R$ 157.788,48 | 7.5 | 8 |
| 5362 | 06/10/2025 | 100.604 | SETEMBRO_25 | 05/09/2025 | AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA | 933589 | NF | 06.698.091/0005-90 | 3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática | R$ 6.355,00 | R$ - | R$ 6.355,00 | R$ 151.433,48 | 3.5 | 6 |
| 5363 | 06/10/2025 | 100.605 | SETEMBRO_25 | 06/09/2025 | AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA | 934298 | NF | 06.698.091/0005-90 | 3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática | R$ 429,38 | R$ - | R$ 429,38 | R$ 151.004,10 | 3.5 | 6 |
| 5364 | 06/10/2025 | 100.606 | SETEMBRO_25 | 05/09/2025 | PHYTOCARE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA | 2500 | NF | 66.088.139/0001-47 | 2.2 Medicamentos | R$ 537,00 | R$ - | R$ 537,00 | R$ 150.467,10 | 2.2 | 3 |
| 5365 | 06/10/2025 | 100.607 | SETEMBRO_25 | 19/09/2025 | MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA | 2623 | NF | 26.238.785/0001-29 | 3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis | R$ 2.550,00 | R$ - | R$ 2.550,00 | R$ 147.917,10 | 3.6 | 6 |
| 5366 | 06/10/2025 | 100.608 | SETEMBRO_25 | 05/09/2025 | ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME | 16210 | NF | 13.559.782/0001-45 | 3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis | R$ 2.700,00 | R$ - | R$ 2.700,00 | R$ 145.217,10 | 3.6 | 6 |
| 5367 | 06/10/2025 | 100.609 | OUTUBRO_25 | 15/09/2025 | BENEFICIO UPS LTDA | 20560/12075 | NFS/FATURA | 17.359.884/0001-78 | 1.2 Benefícios | R$ 20.702,07 | R$ - | R$ 20.702,07 | R$ 124.515,03 | 1.2 | 1 |
| 5368 | 06/10/2025 | 100.610 | SETEMBRO_25 | 04/09/2025 | ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | 15923 | NF | 33.351.196/0001-98 | 3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis | R$ 164,40 | R$ - | R$ 164,40 | R$ 124.350,63 | 3.6 | 6 |
| 5369 | 06/10/2025 | 100.611 | AGOSTO_25 | 11/09/2025 | SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME | 10801 | NFS | 10.710.409/0001-55 | 6.15 Sistema de Gestão Hospitalar | R$ 2.964,00 | R$ - | R$ 2.964,00 | R$ 121.386,63 | 6.15 | 10 |
| 5370 | 07/10/2025 | 100.701 | SETEMBRO_25 | 06/10/2025 | DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME | 2098/25 | FATURA DE LOCAÇÃO | 20.762.941/0002-50 | 6.4 Lavanderia | R$ 34.970,00 | R$ - | R$ 34.970,00 | R$ 86.416,63 | 6.4 | 8 |
| 5371 | 07/10/2025 | 100.702 | JULHO_25 | 18/07/2025 | CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE | | BOLETO | 61.600.839/0003-17 | 6.18 Educação Permanente | R$ 2.846,58 | R$ - | R$ 2.846,58 | R$ 83.570,05 | 6.18 | 8 |
| 5372 | 07/10/2025 | 100.703 | SETEMBRO_25 | 08/09/2025 | ANDRÉ LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME | 6274 | NF | 22.415.106/0001-99 | 3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática | R$ 1.079,00 | R$ - | R$ 1.079,00 | R$ 82.491,05 | 3.5 | 6 |
| 5373 | 07/10/2025 | 100.704 | JULHO_25 | 18/07/2025 | CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE | | BOLETO | 61.600.839/0003-17 | 6.18 Educação Permanente | R$ 2.846,58 | R$ - | R$ 2.846,58 | R$ 79.644,47 | 6.18 | 8 |
| 5374 | 08/10/2025 | 552.700.000.052.744 | OUTUBRO_25 | 08/10/2025 | Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP | | REPASSE | 46.523.122/0001-63 | Repasse Prefeitura | | R$ 1.577.537,03 | | R$ 1.657.181,50 | 0.5 | 17 |
| 5375 | 08/10/2025 | 37.620.001 | OUTUBRO_25 | 08/10/2025 | TED Devolvida | | CRÉDITO | 00.360.305/0001-04 | PIX/TED DEVOLVIDA - CRÉDITO | | R$ 1.247,61 | | R$ 1.658.429,11 | C | C |
| 5376 | 08/10/2025 | 12.561.473.180.201 | OUTUBRO_25 | 08/10/2025 | TED Devolvida | | DÉBITO | 00.360.305/0001-04 | PIX/TED DEVOLVIDA - DEBITO | R$ 1.247,61 | R$ - | R$ 1.247,61 | R$ 1.657.181,50 | D | D |
| 5377 | 08/10/2025 | 100.801 | SETEMBRO_25 | 29/09/2025 | CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP | 6202 | NFS | 07.056.455/0001-78 | 6.3 Transporte de Material Biológico | R$ 11.202,00 | R$ - | R$ 10.977,96 | R$ 1.646.203,54 | 6.3 | 8 |
| 5378 | 08/10/2025 | 100.802 | SETEMBRO_25 | 29/09/2025 | CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP | 6203 | NFS | 07.056.455/0001-78 | 6.3 Transporte de Material Biológico | R$ 3.321,24 | R$ - | R$ 3.321,24 | R$ 1.642.882,30 | 6.3 | 8 |
| 5379 | 08/10/2025 | 100.803 | SETEMBRO_25 | 29/09/2025 | CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP | 6204 | NFS | 07.056.455/0001-78 | 6.3 Transporte de Material Biológico | R$ 509,49 | R$ - | R$ 509,49 | R$ 1.642.372,81 | 6.3 | 8 |
| 5380 | 08/10/2025 | 100.804 | SETEMBRO_25 | 08/09/2025 | FERMAZI COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA - EPP | 12226 | NF | 03.610.041/0001-98 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ 572,00 | R$ - | R$ 572,00 | R$ 1.641.800,81 | 3.1 | 6 |
| 5381 | 08/10/2025 | 100.805 | SETEMBRO_25 | 22/09/2025 | SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP | | BOLETO | 59.950.410/0001-46 | 1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato | R$ 57,34 | R$ - | R$ 57,34 | R$ 1.641.743,47 | 1.4 | 1 |
| 5382 | 08/10/2025 | 100.806 | SETEMBRO_25 | 12/09/2025 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41) | 878008 | NF | 11.206.099/0004-41 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 583,20 | R$ - | R$ 583,20 | R$ 1.641.160,27 | 2.1 | 4 |
| 5383 | 08/10/2025 | 100.807 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 325271 | NF | 10.972.948/0001-62 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 1.989,05 | R$ - | R$ 1.989,05 | R$ 1.639.171,22 | 2.1 | 4 |
| 5384 | 08/10/2025 | 100.808 | SETEMBRO_25 | 04/09/2025 | VERO S.A | 105915965 | FATURA | 31.748.174/0175-60 | 5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento | R$ 600,00 | R$ - | R$ 600,00 | R$ 1.638.571,22 | 5.3 | 11 |
| 5385 | 08/10/2025 | 100.809 | SETEMBRO_25 | 04/09/2025 | VERO S.A | 105917721 | FATURA | 31.748.174/0175-60 | 5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento | R$ 1.003,55 | R$ - | R$ 1.003,55 | R$ 1.637.567,67 | 5.3 | 11 |
| 5386 | 08/10/2025 | 100.810 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 325258 | NF | 10.972.948/0001-62 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 2.340,00 | R$ - | R$ 2.340,00 | R$ 1.635.227,67 | 2.1 | 4 |
| 5387 | 08/10/2025 | 100.811 | SETEMBRO_25 | 09/09/2025 | COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA | 2055432 | NF | 67.729.178/0004-91 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 702,00 | R$ - | R$ 702,00 | R$ 1.634.525,67 | 2.1 | 4 |
| 5388 | 08/10/2025 | 100.812 | SETEMBRO_25 | 09/09/2025 | POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU | 533103 | NF | 02.881.877/0001-64 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 1.074,11 | R$ - | R$ 1.074,11 | R$ 1.633.451,56 | 2.1 | 4 |
| 5389 | 08/10/2025 | 100.813 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | SIND. UNICO DOS EMP. ESTAB. SERV DE SAUDE OSASCO E REGIAO | | BOLETO | 95.500.368/0001-98 | 1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato | R$ 35,00 | R$ - | R$ 35,00 | R$ 1.633.416,56 | 1.4 | 1 |
| 5390 | 10/10/2025 | 33.952 | OUTUBRO_25 | 26/09/2025 | REMESSA - FERIAS | | REMESSA DE FERIAS | 45.349.461/0017-70 | 1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro | R$ 30.766,30 | R$ - | R$ 30.766,30 | R$ 1.602.650,26 | 1.5 | 1 |
| 5391 | 13/10/2025 | 552.700.000.130.501 | OUTUBRO_25 | 13/10/2025 | Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP | | REPASSE | 46.523.122/0001-63 | Repasse Prefeitura | | R$ 180.000,00 | | R$ 1.782.650,26 | 0.5 | 17 |
| 5392 | 13/10/2025 | 551.557.000.041.339 | AGOSTO_25 | 01/09/2025 | CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENCAO LTDA | 890 | FATURA DE LOCAÇÃO | 10.273.448/0001-32 | 3.3 Manutenção Predial | R$ 5.300,00 | R$ - | R$ 5.300,00 | R$ 1.777.350,26 | 3.3 | 8 |
| 5393 | 13/10/2025 | 101.301 | SETEMBRO_25 | 02/10/2025 | SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA | 4700 | NFS | 29.582.017/0001-57 | 6.15 Sistema de Gestão Hospitalar | R$ 10.769,24 | R$ - | R$ 10.106,93 | R$ 1.767.243,33 | 6.15 | 10 |
| 5394 | 13/10/2025 | 101.302 | SETEMBRO_25 | 03/10/2025 | ABRAMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL | 687 | NFS | 32.982.150/0001-34 | 6.9 Medicina e Segurança do Trabalho | R$ 8.870,00 | R$ - | R$ 8.324,48 | R$ 1.758.918,85 | 6.9 | 1 |
| 5395 | 13/10/2025 | 101.303 | SETEMBRO_25 | 14/09/2025 | HMCRESGATE COM DE PROD DE EMERGENCIA E HOSPITALARES LTDA | 2175 | NF | 19.424.607/0001-27 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ 1.120,00 | R$ - | R$ 1.120,00 | R$ 1.757.798,85 | 3.1 | 6 |
| 5396 | 13/10/2025 | 101.304 | SETEMBRO_25 | 15/09/2025 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41) | 878491 | NF | 11.206.099/0004-41 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ 583,20 | R$ - | R$ 583,20 | R$ 1.757.215,65 | 2.1 | 4 |
| 5397 | 13/10/2025 | 101.305 | SETEMBRO_25 | 12/09/2025 | UEHARA COM. MAT. ELETRICOS LTDA | 494651 | NF | 53.934.626/0001-31 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ 1.088,60 | R$ - | R$ 1.088,60 | R$ 1.756.127,05 | 3.1 | 6 |
| 5398 | 14/10/2025 | 101.401 | SETEMBRO_25 | 10/09/2025 | BENEFICIO UPS LTDA | 20726/12187 | NFS/FATURA | 17.359.884/0001-78 | 1.2 Benefícios | R$ 59.600,00 | R$ - | R$ 59.600,00 | R$ 1.696.527,05 | 1.2 | 1 |
| 5399 | 15/10/2025 | 554.015.000.015.801 | SETEMBRO_25 | 14/10/2025 | SOBRAL & STOCO SOC DE AD | 2352 | NFS | 01.367.686/0001-23 | 7.5 Assessoria Jurídica | R$ 5.000,00 | R$ - | R$ 5.000,00 | R$ 1.691.527,05 | 7.5 | 8 |
| 5400 | 15/10/2025 | 101.501 | AGOSTO_25 | 31/09/2025 | GRM SERVIÇOS LTDA | 785 | ISS PJ 09/2025 | 48.129.395/0001-53 | 6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso | R$ 1.250,00 | R$ - | R$ 1.250,00 | R$ 1.690.277,05 | 6.7 | 8 |
| 5400.1 | 15/10/2025 | 101.501 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME | 14096 | ISS PJ 09/2025 | 31.313.585/0001-16 | 3.3 Manutenção Predial | R$ 26,00 | R$ - | R$ 26,00 | R$ 1.690.251,05 | 3.3 | 8 |
| 5400.2 | 15/10/2025 | 101.501 | SETEMBRO_25 | 29/09/2025 | CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP | 6202 | ISS PJ 09/2025 | 07.056.455/0001-78 | 6.3 Transporte de Material Biológico | R$ 224,04 | R$ - | R$ 224,04 | R$ 1.690.027,01 | 6.3 | 8 |


Av. José Afonso Rodrig

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5401 | 15/10/2025 | 101.502 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | LONGEVITY PHARMA EIRELI | 15790 | NFS | 32.179.973/0001-26 | 6.1 Serviço de Nutrição e Dietética | R$ | 1.929,92 | R$ | R$ | 1.929,92 | R$ | 1.688.097,09 | 6.1 | 8 |
| 5402 | 15/10/2025 | 101.503 | SETEMBRO_25 | 15/09/2025 | INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA | 35318 | NF | 23.664.550/0001-80 | 2.2 Medicamentos | R$ | 336,00 | R$ | R$ | 336,00 | R$ | 1.687.761,09 | 2.2 | 3 |
| 5403 | 15/10/2025 | 101.504 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA | 2058962 | NF | 67.729.178/0004-91 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 1.132,28 | R$ | R$ | 1.132,28 | R$ | 1.686.628,81 | 2.1 | 4 |
| 5404 | 15/10/2025 | 101.505 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA | 171091 | NF | 10.571.984/0001-14 | 2.2 Medicamentos | R$ | 3.245,00 | R$ | R$ | 3.245,00 | R$ | 1.683.383,81 | 2.2 | 3 |
| 5405 | 15/10/2025 | 101.506 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | VIVA FARMACEUTICA SA | 38231 | NF | 10.447.355/0001-87 | 2.2 Medicamentos | R$ | 5.456,00 | R$ | R$ | 5.456,00 | R$ | 1.677.927,81 | 2.2 | 3 |
| 5406 | 15/10/2025 | 101.507 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07) | 865100 | NF | 11.206.099/0001-07 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 660,34 | R$ | R$ | 660,34 | R$ | 1.677.267,47 | 2.1 | 4 |
| 5407 | 15/10/2025 | 101.508 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 13751 | NF | 20.515.679/0001-69 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 2.712,00 | R$ | R$ | 2.712,00 | R$ | 1.674.555,47 | 2.1 | 4 |
| 5408 | 15/10/2025 | 101.509 | SETEMBRO_25 | 18/09/2025 | MED CENTER COMERCIAL LTDA | 643447 | NF | 00.874.929/0001-40 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 601,65 | R$ | R$ | 601,65 | R$ | 1.673.953,82 | 2.1 | 4 |
| 5409 | 15/10/2025 | 101.510 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP | 38000 | RECIBO DE LOCAÇÃO | 57.417.537/0001-79 | 6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar | R$ | 5.941,54 | R$ | R$ | 5.941,54 | R$ | 1.668.012,28 | 6.17 | 10 |
| 5410 | 15/10/2025 | 101.511 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU | 834128 | NF | 02.881.877/0001-64 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 828,84 | R$ | R$ | 828,84 | R$ | 1.667.183,44 | 2.1 | 4 |
| 5411 | 16/10/2025 | 550.825.000.049.082 | OUTUBRO_25 | 16/10/2025 | IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA | 34 | NFS | 11.759.243/0001-24 | 4.1 Prestação de Serviços Médicos | R$ | 938.060,83 | R$ | R$ | 880.370,09 | R$ | 786.813,35 | 4.1 | 7 |
| 5412 | 16/10/2025 | 20.963 | OUTUBRO_25 | 09/10/2025 | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | | RESCISÃO | 409.511.538-62 | 1.6 Rescisões | R$ | 5.462,85 | R$ | R$ | 5.462,85 | R$ | 781.350,50 | 1.6 | 1 |
| 5413 | 16/10/2025 | 20.964 | OUTUBRO_25 | 09/10/2025 | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | | RESCISÃO | 226.470.008-40 | 1.6 Rescisões | R$ | 29.452,92 | R$ | R$ | 29.452,92 | R$ | 751.897,58 | 1.6 | 1 |
| 5414 | 16/10/2025 | 20.965 | OUTUBRO_25 | 05/10/2025 | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES | DUPLICIDADE | DEBITO | 446.192.888-88 | PIX/TED DEVOLVIDA - DEBITO | R$ | 11.382,84 | R$ | R$ | 11.382,84 | R$ | 740.514,74 | D | D |
| 5415 | 16/10/2025 | 20.966 | OUTUBRO_25 | 13/10/2025 | STEFANI MENDES DE JESUS | | RESCISÃO | 233.011.078-26 | 1.6 Rescisões | R$ | 906,47 | R$ | R$ | 906,47 | R$ | 739.608,27 | 1.6 | 1 |
| 5416 | 16/10/2025 | 101.601 | OUTUBRO_25 | 10/10/2025 | GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD | | GRRF RESCISÃO | 45.349.461/0017-70 | 1.3 Encargos e Contribuições | R$ | 155,79 | R$ | R$ | 155,79 | R$ | 739.452,48 | 1.3 | 1 |
| 5417 | 16/10/2025 | 101.602 | OUTUBRO_25 | 16/10/2025 | GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD | | GRRF RESCISÃO | 45.349.461/0017-70 | 1.3 Encargos e Contribuições | R$ | 25.405,92 | R$ | R$ | 25.405,92 | R$ | 714.046,56 | 1.3 | 1 |
| 5418 | 16/10/2025 | 101.603 | OUTUBRO_25 | 14/10/2025 | N & B TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA | 168 | NFS | 14.741.418/0001-64 | 6.4 Lavanderia | R$ | 65.999,00 | R$ | R$ | 65.999,00 | R$ | 648.047,56 | 6.4 | 8 |
| 5419 | 17/10/2025 | 171.559.365.343.921 | OUTUBRO_25 | 05/10/2025 | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES | DUPLICIDADE | CREDITO | 446.192.888-88 | PIX/TED DEVOLVIDA - CREDITO | R$ | 11.382,84 | | R$ | | R$ | 659.430,40 | C | C |
| 5420 | 20/10/2025 | 553.062.000.036.829 | SETEMBRO_25 | 20/10/2025 | GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD | | FGTS - FOLHA 09/2025 | 45.349.461/0017-70 | 1.3 Encargos e Contribuições | R$ | 111.750,42 | R$ | R$ | 111.750,42 | R$ | 547.679,98 | 1.3 | 1 |
| 5421 | 20/10/2025 | 558.224.000.000.578 | SETEMBRO_25 | 22/09/2025 | IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA | 5353 | NF | 46.242.310/0001-13 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 1.156,12 | R$ | R$ | 1.156,12 | R$ | 546.523,86 | 2.1 | 4 |
| 5422 | 20/10/2025 | 102.001 | SETEMBRO_25 | 17/10/2025 | AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO | | IRRF - FOLHA 09/2025 | 45.349.461/0001-02 | 1.3 Encargos e Contribuições | R$ | 106.321,70 | R$ | R$ | 106.321,70 | R$ | 440.202,16 | 1.3 | 1 |
| 5422.1 | 20/10/2025 | 102.001 | SETEMBRO_25 | 17/10/2025 | AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO | | INSS- FOLHA 09/2025 | 45.349.461/0001-02 | 1.3 Encargos e Contribuições | R$ | 130.141,38 | R$ | R$ | 130.141,38 | R$ | 310.060,78 | 1.3 | 1 |
| 5423 | 20/10/2025 | 102.002 | SETEMBRO_25 | 08/09/2025 | ASO GOLD COMERCIO VAREJISTA DE EXTINTORES LTDA | 10238 | NF | 46.711.119/0001-73 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 1.944,50 | R$ | R$ | 1.944,50 | R$ | 308.116,28 | 3.1 | 6 |
| 5424 | 20/10/2025 | 102.003 | SETEMBRO_25 | 18/09/2025 | SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | 76216 | NF | 58.426.628/0001-33 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 2.572,50 | R$ | R$ | 2.572,50 | R$ | 305.543,78 | 2.1 | 4 |
| 5425 | 20/10/2025 | 102.004 | SETEMBRO_25 | 18/09/2025 | DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA | 103074 | NF | 03.951.140/0001-33 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 834,20 | R$ | R$ | 834,20 | R$ | 304.709,58 | 2.1 | 4 |
| 5426 | 20/10/2025 | 102.005 | SETEMBRO_25 | 01/09/2025 | SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA | 12057 | NFS | 14.454.963/0001-70 | 6.10 Sistema de Ponto Eletrônico | R$ | 4.179,81 | R$ | R$ | 4.179,81 | R$ | 300.529,77 | 6.10 | 1 |
| 5427 | 20/10/2025 | 102.006 | SETEMBRO_25 | 18/09/2025 | VIVA FARMACEUTICA SA | 38259 | NF | 10.447.355/0001-87 | 2.2 Medicamentos | R$ | 5.456,00 | R$ | R$ | 5.456,00 | R$ | 295.073,77 | 2.2 | 3 |
| 5428 | 20/10/2025 | 102.007 | SETEMBRO_25 | 19/09/2025 | ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | 16152 | NF | 33.351.196/0001-98 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 1.254,99 | R$ | R$ | 1.254,99 | R$ | 293.818,78 | 3.1 | 6 |
| 5429 | 20/10/2025 | 102.008 | SETEMBRO_25 | 21/09/2025 | APARECIDA ABIGALI DOS SANTOS AGUIAR | 16 | NF | 64.139.868/0001-50 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 711,00 | R$ | R$ | 711,00 | R$ | 293.107,78 | 2.1 | 4 |
| 5430 | 20/10/2025 | 102.009 | SETEMBRO_25 | 18/09/2025 | M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 152801 | NF | 07.499.258/0001-23 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 1.690,00 | R$ | R$ | 1.690,00 | R$ | 291.417,78 | 2.1 | 4 |
| 5431 | 20/10/2025 | 102.010 | SETEMBRO_25 | 14/10/2025 | ZAKIA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA | 133 | NFS | 50.917.084/0001-09 | 7.5 Assessoria Jurídica | R$ | 10.000,00 | R$ | R$ | 10.000,00 | R$ | 281.417,78 | 7.5 | 8 |
| 5432 | 20/10/2025 | 102.011 | SETEMBRO_25 | 24/09/2025 | DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA | 9456 | NFS | 15.637.559/0001-19 | 6.15 Sistema de Gestão Hospitalar | R$ | 9.286,66 | R$ | R$ | 9.286,66 | R$ | 272.131,12 | 6.15 | 10 |
| 5433 | 20/10/2025 | 102.012 | SETEMBRO_25 | 17/09/2025 | DIOGO IANZER VIEDO CIA LTDA | 10388514 | NF | 10.980.376/0001-63 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 2.099,80 | R$ | R$ | 2.099,80 | R$ | 270.031,32 | 3.1 | 6 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 01/09/2025 | ALIMEX C P A EIRELI | 196 | IRRF PJ 09/2025 | 31.250.365/0001-06 | 6.1 Serviço de Nutrição e Dietética | R$ | 1.845,00 | R$ | R$ | 1.845,00 | R$ | 268.186,32 | 6.1 | 8 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 01/09/2025 | SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA | 12057 | IRRF PJ 09/2025 | 14.454.963/0001-70 | 6.10 Sistema de Ponto Eletrônico | R$ | 66,81 | R$ | R$ | 66,81 | R$ | 268.119,51 | 6.10 | 1 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 01/09/2025 | IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA | 30 | IRRF PJ 09/2025 | 11.759.243/0001-24 | 4.1 Prestação de Serviços Médicos | R$ | 18.070,91 | R$ | R$ | 18.070,91 | R$ | 250.048,60 | 4.1 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | 107 | IRRF PJ 09/2025 | 29.618.586/0001-34 | 4.3 SADT - Imagem | R$ | 3.330,00 | R$ | R$ | 3.330,00 | R$ | 246.718,60 | 4.3 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | 667 | IRRF PJ 09/2025 | 27.907.670/0001-42 | 4.2 Serviço de Hemodiálise | R$ | 450,00 | R$ | R$ | 450,00 | R$ | 250.768,60 | 4.2 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL | 680 | IRRF PJ 09/2025 | 32.982.150/0001-34 | 6.9 Medicina e Segurança do Trabalho | R$ | 133,05 | R$ | R$ | 133,05 | R$ | 250.768,55 | 6.9 | 1 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLOGIAS LTDA | 4572 | IRRF PJ 09/2025 | 29.582.037/0001-57 | 6.15 Sistema de Gestão Hospitalar | R$ | 153,51 | R$ | R$ | 153,51 | R$ | 249.982,04 | 6.15 | 10 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | 664 | IRRF PJ 09/2025 | 27.907.670/0001-42 | 4.2 Serviço de Hemodiálise | R$ | 495,00 | R$ | R$ | 495,00 | R$ | 249.487,04 | 4.2 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | 108 | IRRF PJ 09/2025 | 29.618.586/0001-34 | 4.3 SADT - Imagem | R$ | 1.282,50 | R$ | R$ | 1.282,50 | R$ | 248.204,54 | 4.3 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | 1205 | IRRF PJ 09/2025 | 42.323.482/0001-60 | 6.21 Serviços de TI | R$ | 499,50 | R$ | R$ | 499,50 | R$ | 247.705,04 | 6.21 | 8 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 15/09/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA | 28141 | IRRF PJ 09/2025 | 04.248.764/0001-51 | 6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água | R$ | 67,80 | R$ | R$ | 67,80 | R$ | 247.637,24 | 6.12 | 8 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | SETEMBRO_25 | 16/09/2025 | IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA | 31 | IRRF PJ 09/2025 | 11.759.243/0001-24 | 4.1 Prestação de Serviços Médicos | R$ | 14.070,91 | R$ | R$ | 14.070,91 | R$ | 233.566,33 | 4.1 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 01/09/2025 | ALIMEX C P A EIRELI | 196 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 31.250.365/0001-06 | 6.1 Serviço de Nutrição e Dietética | R$ | 5.719,50 | R$ | R$ | 5.719,50 | R$ | 227.846,83 | 6.1 | 8 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 01/09/2025 | SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA | 12057 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 14.454.963/0001-70 | 6.10 Sistema de Ponto Eletrônico | R$ | 207,10 | R$ | R$ | 207,10 | R$ | 227.639,73 | 6.10 | 1 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 01/09/2025 | IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA | 30 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 11.759.243/0001-24 | 4.1 Prestação de Serviços Médicos | R$ | 43.619,83 | R$ | R$ | 43.619,83 | R$ | 184.019,90 | 4.1 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | 107 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 29.618.586/0001-34 | 4.3 SADT - Imagem | R$ | 10.323,00 | R$ | R$ | 10.323,00 | R$ | 173.696,90 | 4.3 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | 667 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 27.907.670/0001-42 | 4.2 Serviço de Hemodiálise | R$ | 1.395,00 | R$ | R$ | 1.395,00 | R$ | 172.301,90 | 4.2 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL | 680 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 32.982.150/0001-34 | 6.9 Medicina e Segurança do Trabalho | R$ | 412,46 | R$ | R$ | 412,46 | R$ | 171.889,44 | 6.9 | 1 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLOGIAS LTDA | 4572 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 29.582.037/0001-57 | 6.15 Sistema de Gestão Hospitalar | R$ | 475,88 | R$ | R$ | 475,88 | R$ | 171.413,56 | 6.15 | 10 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | 664 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 27.907.670/0001-42 | 4.2 Serviço de Hemodiálise | R$ | 1.534,50 | R$ | R$ | 1.534,50 | R$ | 169.879,06 | 4.2 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | 108 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 29.618.586/0001-34 | 4.3 SADT - Imagem | R$ | 3.975,75 | R$ | R$ | 3.975,75 | R$ | 165.903,31 | 4.3 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 02/09/2025 | SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | 1205 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 42.323.482/0001-60 | 6.21 Serviços de TI | R$ | 1.548,45 | R$ | R$ | 1.548,45 | R$ | 164.354,86 | 6.21 | 8 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 15/09/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA | 28141 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 04.248.764/0001-51 | 6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água | R$ | 210,19 | R$ | R$ | 210,19 | R$ | 164.144,67 | 6.12 | 8 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | SETEMBRO_25 | 16/09/2025 | IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA | 31 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 11.759.243/0001-24 | 4.1 Prestação de Serviços Médicos | R$ | 43.619,83 | R$ | R$ | 43.619,83 | R$ | 120.524,84 | 4.1 | 7 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 01/09/2025 | INSTITUTO SELENA | 17 | PIS/COFINS/CSLL 09/2025 | 13.809.254/0001-05 | 6.19 Serviços Laboratoriais | R$ | 3.810,00 | R$ | R$ | 3.810,00 | R$ | 116.714,84 | 6.19 | 8 |
| 5434 | 20/10/2025 | 102.013 | AGOSTO_25 | 01/09/2025 | GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP | 97 | INSS PJ 09/2025 | 13.662.388/0001-38 | 6.5 Limpeza e Higienização | R$ | 15.950,00 | R$ | R$ | 15.950,00 | R$ | 100.764,84 | 6.5 | 8 |
| 5435 | 20/10/2025 | 102.014 | SETEMBRO_25 | 30/09/2025 | LECITA SUPRIMENTOS MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA | 1129 | NF | 50.059.383/0001-41 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 1.400,00 | R$ | R$ | 1.400,00 | R$ | 99.364,84 | 3.1 | 6 |
| 5436 | 20/10/2025 | 102.015 | SETEMBRO_25 | 11/09/2025 | T.A.R.F. IND COM DE EQUIP PROD LTDA | 17033 | NF | 26.142.037/0001-48 | 3.7 Uniformes e EPI's | R$ | 999,40 | R$ | R$ | 999,40 | R$ | 98.365,44 | 3.7 | 1 |
| 5437 | 22/10/2025 | 550.294.000.117.700 | SETEMBRO_25 | 19/09/2025 | WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA | 1051 | NF | 17.570.899/0001-80 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 960,00 | R$ | R$ | 960,00 | R$ | 97.405,44 | 3.1 | 6 |
| 5438 | 22/10/2025 | 22.818 | OUTUBRO_25 | 20/10/2025 | EDNA PEDRO GOMES | | RESCISÃO | 148.915.558-90 | 1.6 Rescisões | R$ | 8.049,33 | R$ | R$ | 8.049,33 | R$ | 89.356,11 | 1.6 | 1 |
| 5439 | 22/10/2025 | 22.819 | OUTUBRO_25 | 17/10/2025 | JOSE WESLAN SILVA SANTOS | | RESCISÃO | 069.017.525-63 | 1.6 Rescisões | R$ | 1.794,44 | R$ | R$ | 1.794,44 | R$ | 87.561,67 | 1.6 | 1 |
| 5440 | 22/10/2025 | 102.201 | OUTUBRO_25 | 10/10/2025 | MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA | 2707 | NF | 26.238.785/0001-29 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 291,54 | R$ | R$ | 291,54 | R$ | 87.270,13 | 3.1 | 6 |
| 5441 | 22/10/2025 | 102.202 | SETEMBRO_25 | 24/09/2025 | ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP | 9086 | NF | 14.115.388/0004-23 | 2.2 Medicamentos | R$ | 600,00 | R$ | R$ | 600,00 | R$ | 86.670,13 | 2.2 | 3 |
| 5442 | 22/10/2025 | 102.203 | SETEMBRO_25 | 23/09/2025 | MULTI UON LTDA | 87 | NF | 45.401.611/0001-80 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 1.575,00 | R$ | R$ | 1.575,00 | R$ | 85.095,13 | 3.1 | 6 |
| 5443 | 22/10/2025 | 102.204 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA | 18067 | NF | 21.684.545/0001-34 | 3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis | R$ | 2.296,38 | R$ | R$ | 2.296,38 | R$ | 82.798,75 | 3.6 | 6 |
| 5444 | 22/10/2025 | 102.205 | SETEMBRO_25 | 24/09/2025 | MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA | 17972 | NF | 21.684.545/0001-34 | 3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis | R$ | 552,90 | R$ | R$ | 552,90 | R$ | 82.245,85 | 3.6 | 6 |
| 5445 | 23/10/2025 | 102.301 | OUTUBRO_25 | 22/10/2025 | GIMAWA COMERCIAL LTDA | 33702 | NF | 56.840.051/0006-90 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 107,98 | R$ | R$ | 107,98 | R$ | 82.137,87 | 3.1 | 6 |
| 5446 | 24/10/2025 | 102.401 | OUTUBRO_25 | 23/10/2025 | GIMAWA COMERCIAL LTDA | 77588 | NF | 56.840.051/0006-90 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 270,10 | R$ | R$ | 270,10 | R$ | 81.867,77 | 3.1 | 6 |
| 5447 | 27/10/2025 | 558.224.000.000.578 | SETEMBRO_25 | 29/09/2025 | IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA | 5434 | NF | 46.242.310/0001-13 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 351,20 | R$ | R$ | 351,20 | R$ | 81.516,57 | 2.1 | 4 |
| 5448 | 27/10/2025 | 102.701 | AGOSTO_25 | 29/08/2025 | ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA | 302059 | NF | 05.439.635/0004-56 | 2.2 Medicamentos | R$ | 975,00 | R$ | R$ | 975,00 | R$ | 80.541,57 | 2.2 | 3 |
| 5449 | 27/10/2025 | 102.702 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA | 79657 | NFS | 31.097.886/0001-67 | 1.2 Benefícios | R$ | 158,94 | R$ | R$ | 158,94 | R$ | 80.382,63 | 1.2 | 1 |
| 5450 | 27/10/2025 | 102.703 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | BIONEXO SA | 597758 | NFS | 04.069.709/0001-02 | 6.15 Sistema de Gestão Hospitalar | R$ | 1.095,11 | R$ | R$ | 1.095,11 | R$ | 79.287,52 | 6.15 | 10 |
| 5451 | 27/10/2025 | 102.704 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA | 79656 | NFS | 31.097.886/0001-67 | 1.2 Benefícios | R$ | 2.822,32 | R$ | R$ | 2.822,32 | R$ | 76.465,20 | 1.2 | 1 |
| 5452 | 27/10/2025 | 102.705 | SETEMBRO_25 | 26/09/2025 | QUIRON PHARMA LTDA | 4242 | NF | 29.349.061/0001-40 | 2.2 Medicamentos | R$ | 3.019,80 | R$ | R$ | 3.019,80 | R$ | 73.445,40 | 2.2 | 3 |
| 5453 | 27/10/2025 | 102.706 | SETEMBRO_25 | 23/09/2025 | RR ARQUITETURA LTDA | 1511 | NF | 09.286.604/0001-10 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 970,00 | R$ | R$ | 970,00 | R$ | 72.475,40 | 3.1 | 6 |
| 5454 | 28/10/2025 | 102.801 | SETEMBRO_25 | 25/09/2025 | UEHARA COM. MAT. ELETRICOS LTDA | 495856 | NFS | 53.934.626/0001-31 | 3.1 Materiais de Consumo e Permanentes | R$ | 1.106,18 | R$ | R$ | 1.106,18 | R$ | 71.369,22 | 3.1 | 6 |
| 5455 | 30/10/2025 | 552.700.000.130.501 | OUTUBRO_25 | 30/10/2025 | Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP | | REPASSE | 46.523.122/0001-63 | Repasse Prefeitura | R$ | 1.350.000,00 | | R$ | | R$ | 1.421.369,22 | 0.9 | 17 |
| 5456 | 30/10/2025 | 103.001 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG | 43442 | NF | 12.889.035/0002-93 | 2.2 Medicamentos | R$ | 1.000,98 | R$ | R$ | 1.000,98 | R$ | 1.420.368,24 | 2.2 | 3 |
| 5457 | 30/10/2025 | 103.002 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | MED CENTER COMERCIAL LTDA | 647331 | NF | 00.874.929/0001-40 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 1.026,98 | R$ | R$ | 1.026,98 | R$ | 1.419.341,26 | 2.1 | 4 |
| 5458 | 30/10/2025 | 103.003 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA | 47943 | NF | 44.672.062/0001-15 | 2.2 Medicamentos | R$ | 1.113,36 | R$ | R$ | 1.113,36 | R$ | 1.418.227,90 | 2.2 | 3 |
| 5459 | 30/10/2025 | 103.004 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41) | 887042 | NF | 11.206.099/0004-41 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 2.385,84 | R$ | R$ | 2.385,84 | R$ | 1.415.842,06 | 2.1 | 4 |
| 5460 | 30/10/2025 | 103.005 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI | 64420 | NF | 03.402.979/0001-12 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 1.155,12 | R$ | R$ | 1.155,12 | R$ | 1.414.686,94 | 2.1 | 4 |
| 5461 | 30/10/2025 | 103.006 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 680678 | NF | 94.389.400/0001-84 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 3.437,10 | R$ | R$ | 3.437,10 | R$ | 1.411.249,84 | 2.1 | 4 |
| 5462 | 30/10/2025 | 103.007 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | STOCKMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 234280 | NF | 06.106.005/0001-80 | 2.2 Medicamentos | R$ | 3.518,00 | R$ | R$ | 3.518,00 | R$ | 1.407.731,84 | 2.2 | 3 |
| 5463 | 30/10/2025 | 103.008 | OUTUBRO_25 | 02/10/2025 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07) | 867718 | NF | 11.206.099/0001-07 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 945,35 | R$ | R$ | 945,35 | R$ | 1.406.786,49 | 2.1 | 4 |
| 5464 | 31/10/2025 | 551.511.000.100.165 | SETEMBRO_25 | 29/09/2025 | PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA | 89330 | NFS | 43.899.665/0001-91 | 3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática | R$ | 282,99 | R$ | R$ | 282,99 | R$ | 1.406.503,50 | 3.5 | 6 |
| 5465 | 31/10/2025 | 38.154 | NOVEMBRO_25 | 15/10/2025 | REMESSA - FERIAS | | FERIAS | 45.349.461/0017-70 | 1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro | R$ | 70.643,80 | R$ | R$ | 70.643,80 | R$ | 1.335.859,70 | 1.5 | 1 |
| 5466 | 31/10/2025 | 38.155 | OUTUBRO_25 | 30/10/2025 | SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | | RESCISÃO | 308.639.948-14 | 1.6 Rescisões | R$ | 7.484,16 | R$ | R$ | 7.484,16 | R$ | 1.328.375,54 | 1.6 | 1 |
| 5467 | 31/10/2025 | 38.156 | OUTUBRO_25 | 23/10/2025 | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | | RESCISÃO | 555.277.158-37 | 1.6 Rescisões | R$ | 9.206,07 | R$ | R$ | 9.206,07 | R$ | 1.319.169,47 | 1.6 | 1 |
| 5468 | 31/10/2025 | 103.101 | OUTUBRO_25 | 23/10/2025 | GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD | | GRRF RESCISÃO | 45.349.461/0017-70 | 1.3 Encargos e Contribuições | R$ | 1.515,51 | R$ | R$ | 1.515,51 | R$ | 1.317.653,96 | 1.3 | 1 |
| 5469 | 31/10/2025 | 103.102 | OUTUBRO_25 | 30/10/2025 | GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD | | GRRF RESCISÃO | 45.349.461/0017-70 | 1.3 Encargos e Contribuições | R$ | 1.072,72 | R$ | R$ | 1.072,72 | R$ | 1.316.581,24 | 1.3 | 1 |
| 5470 | 31/10/2025 | 103.103 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41) | 888267 | NF | 11.206.099/0004-41 | 2.2 Medicamentos | R$ | 1.956,08 | R$ | R$ | 1.956,08 | R$ | 1.314.625,16 | 2.2 | 3 |
| 5471 | 31/10/2025 | 103.104 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41) | 887603 | NF | 11.206.099/0004-41 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 170,15 | R$ | R$ | 170,15 | R$ | 1.314.455,01 | 2.1 | 4 |
| 5472 | 31/10/2025 | 103.105 | OUTUBRO_25 | 01/10/2025 | CIRURGICA KD LTDA | 73341 | NF | 09.260.071/0001-06 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 8.543,20 | R$ | R$ | 8.543,20 | R$ | 1.305.911,81 | 2.1 | 4 |
| 5473 | 31/10/2025 | 103.106 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | MED CENTER COMERCIAL LTDA | 647575 | NF | 00.874.929/0001-40 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 217,30 | R$ | R$ | 217,30 | R$ | 1.305.694,51 | 2.1 | 4 |
| 5474 | 31/10/2025 | 103.107 | OUTUBRO_

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5477 | 31/10/2025 | 103.110 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 327328 | NF | 10.972.948/0001-62 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 3.604,43 | R$ | R$ | 3.604,43 | R$ 1.298.347,70 | 2.1 | 4 |
| 5478 | 31/10/2025 | 103.111 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | SOMA SP HOSPITALAR | 341305 | NF | 05.847.630/0001-10 | 2.2 Medicamentos | R$ | 828,52 | R$ | R$ | 828,52 | R$ 1.297.515,18 | 2.2 | 3 |
| 5479 | 31/10/2025 | 103.112 | OUTUBRO_25 | 01/10/2025 | PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTAS LTDA | 38 | NF | 54.179.688/0001-93 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 3.990,00 | R$ | R$ | 3.990,00 | R$ 1.293.525,18 | 2.1 | 4 |
| 5480 | 31/10/2025 | 103.113 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | HD Sistemas de Limpeza e Descartaveis LTDA | 466789 | NF | 35.810.932/0001-77 | 3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis | R$ | 1.078,30 | R$ | R$ | 1.078,30 | R$ 1.292.446,88 | 3.6 | 6 |
| 5481 | 31/10/2025 | 103.114 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41) | 888155 | NF | 11.206.099/0004-41 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 4.231,35 | R$ | R$ | 4.231,35 | R$ 1.288.215,53 | 2.1 | 4 |
| 5482 | 31/10/2025 | 103.115 | OUTUBRO_25 | 10/10/2025 | CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE | 86409 | NF | 61.600.839/0003-17 | 6.18 Educação Permanente | R$ | 1.310,50 | R$ | R$ | 1.310,50 | R$ 1.286.905,03 | 6.18 | 8 |
| 5483 | 31/10/2025 | 103.116 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 327300 | NF | 10.972.948/0001-62 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 5.175,00 | R$ | R$ | 5.175,00 | R$ 1.281.730,03 | 2.1 | 4 |
| 5484 | 31/10/2025 | 103.117 | OUTUBRO_25 | 03/10/2025 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI | 256919 | NF | 08.231.734/0001-93 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 5.184,08 | R$ | R$ | 5.184,08 | R$ 1.276.545,95 | 2.1 | 4 |
| 5485 | 31/10/2025 | 103.118 | OUTUBRO_25 | 01/10/2025 | SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68) | 56605 | NF | 09.944371/0003-68 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 1.440,00 | R$ | R$ | 1.440,00 | R$ 1.275.105,95 | 2.1 | 4 |
| 5486 | 31/10/2025 | 103.119 | OUTUBRO_25 | 01/10/2025 | FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES | 32087 | NF | 28.791.011/0001-56 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 6.237,00 | R$ | R$ | 6.237,00 | R$ 1.268.868,95 | 2.1 | 4 |
| 5487 | 31/10/2025 | 103.120 | OUTUBRO_25 | 04/10/2025 | BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA | 2329 | NF | 34.354.953/0001-70 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 828,96 | R$ | R$ | 828,96 | R$ 1.268.039,99 | 2.1 | 4 |
| 5488 | 31/10/2025 | 103.121 | OUTUBRO_25 | 08/10/2025 | SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | 29729 | NF | 10.872.908/0001-49 | 2.1 Materiais Hospitalares | R$ | 1.440,00 | R$ | R$ | 1.440,00 | R$ 1.266.599,99 | 2.1 | 4 |
| 5489 | 31/10/2025 | 103.122 | SETEMBRO_25 | 01/10/2025 | SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA | 6367 | NFS | 26.384.215/0001-47 | 6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana | R$ | 1.390,00 | R$ | R$ | 1.390,00 | R$ 1.265.209,99 | 6.13 | 8 |
| 5490 | 31/10/2025 | 103.123 | OUTUBRO_25 | 06/10/2025 | SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA | 1996 | NF | 26.384.215/0001-47 | 6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana | R$ | 926,67 | R$ | R$ | 926,67 | R$ 1.264.283,32 | 6.13 | 8 |
| 5491 | 31/10/2025 | 0 | OUTUBRO_25 | 31/10/2025 | SALDO DIA | | SALDO DO DIA | 00.000.000/0001-91 | Saldo do Dia - Banco | | | R$ | | | R$ 1.264.283,32 | 0.4 | 0.2 |

| CAT | ENTRADAS MÊS DE OUTUBRO DE 2025 | | VALOR |
|---|---|---|---|
| | Saldo do mês Anterior | R$ | 3.425.239,00 |
| 17 | Total Repasses do mês | R$ | 3.107.537,03 |
| 18 | Devoluções | R$ | - |
| 20 | Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada | R$ | - |
| 21 | Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida | R$ | - |
| 22 | Bloqueio Judicial | R$ | - |
| 23 | Desbloqueio Judicial | R$ | 40.209,51 |
| 24 | Transferencia Bloqueio Judicial | R$ | 40.209,51 |
| 25 | Receitas Diversas | R$ | - |
| TOTAL | | R$ | 6.532.776,03 |

| COD | CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS | | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Recursos humanos (5) | R$ | 1.879.267,49 |
| 2 | Recursos humanos (6) | R$ | - |
| 3 | Medicamentos | R$ | 69.362,44 |
| 4 | Material médico e hospitalar(*) | R$ | 95.798,47 |
| 5 | Gêneros alimentícios | R$ | - |
| 6 | Outros materiais de consumo | R$ | 48.473,18 |
| 7 | Serviços médicos(*) | R$ | 2.218.466,66 |
| 8 | Outros serviços de terceiros | R$ | 829.793,33 |
| 9 | Locação de imóveis | R$ | - |
| 10 | Locação diversas | R$ | 125.727,63 |
| 11 | Utilidades públicas(7) | R$ | 1.603,55 |
| 12 | Combustível | R$ | - |
| 13 | Bens e materiais permanentes | R$ | - |
| 14 | Obras | R$ | - |
| 15 | Despesas financeiras e bancárias | R$ | - |
| 16 | Outras depesas | R$ | - |
| TOTAL | | R$ | 5.268.492,75 |

| | RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO) | | VALOR |
|---|---|---|---|
| A | Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação) | R$ | 3.425.239,00 |
| B | Total das Receitas do mês | R$ | 3.107.537,03 |
| C | Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF) | R$ | - |
| D | Resultado de (A+B+C) | R$ | 6.532.776,03 |
| E | Total das Despesas do mês | R$ | 5.268.492,75 |
| | Transferencia entre contas | R$ | - |
| | Transferencia Judicial | R$ | 40.209,51 |
| | Bloqueio Judicial | R$ | - |
| | Desbloqueio Judicial | R$ | 40.209,51 |
| H | Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E) | R$ | 1.264.283,28 |
| | Demonstrativo Acumulado de Bloqueios e Transferências Judiciais | | |
| | Transferencia entre contas | R$ | 523.500,00 |
| | Bloqueio Judicial | R$ | 828.556,14 |
| | Desbloqueio Judicial | R$ | 632.308,53 |
| | Transferencia Judicial | R$ | 632.308,53 |

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

São Paulo, 24 de Novembro de 2025.

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

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

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

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

**EXERCÍCIO:** OUTUBRO/2025
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R$ |
|---|---|---|---|
| Contrato de gestão n° S-467/2023 P.A 22.600/2023 | 01/09/2023 | 12 MESES | R$ 56.216.133,12 |
| 1º Aditamento de Contrato de Gestão - D.L nº S-467/2023 P.A nº 22.600/2023 | 01/09/2024 | 12 MESES | R$ 65.654.892,60 |
| 2º Aditamento de Contrato de Gestão - D.L nº S-467/2023 P.A nº 22.600/2023 | 01/09/2025 | 12 MESES | R$ 66.329.512,92 |

## DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 05/01/2025 | R$ 5.252.741,05 | 28/01/2025 | 552.700.000.130.071 | R$ 2.626.370,52 |
| 20/01/2025 | | 03/02/2025 | 552.700.000.130.071 | R$ 2.626.370,52 |
| 05/02/2025 | R$ 5.252.741,05 | 12/02/2025 | 33.848.661 | R$ 2.626.370,52 |
| 20/02/2025 | | 21/02/2025 | 34.020.370 | R$ 2.626.370,53 |
| 05/03/2025 | R$ 5.252.741,05 | 11/03/2025 | 33.816.259 | R$ 2.626.370,52 |
| 20/03/2025 | | 20/03/2025 | 34.201.010 | R$ 2.626.370,53 |
| 05/04/2025 | R$ 5.252.741,05 | 08/04/2025 | 33.889.019 | R$ 2.526.369,72 |
| 20/04/2025 | | 22/04/2025 | 34.613.438 | R$ 2.526.369,73 |
| 05/05/2025 | R$ 5.252.741,05 | 08/05/2025 | 552.700.000.052.744 | R$ 2.626.370,52 |
| 20/05/2025 | | 20/05/2025 | 34.431.276 | R$ 2.626.370,53 |
| 05/06/2025 | R$ 5.252.741,05 | 09/06/2025 | 552.700.000.130.501 | R$ 2.626.370,52 |
| 20/06/2025 | | 24/06/2025 | 552.700.000.052.744 | R$ 852.741,05 |
| | | 24/06/2025 | 552.700.000.130.501 | R$ 1.773.629,48 |
| 05/07/2025 | R$ 5.252.741,05 | 07/07/2025 | 552.700.000.052.744 | R$ 2.626.370,52 |
| 20/07/2025 | | 21/07/2025 | 552.700.000.052.744 | R$ 2.626.370,53 |
| 05/08/2025 | R$ 5.139.666,02 | 06/08/2025 | 552.700.000.052.744 | R$ 2.626.370,52 |
| 20/08/2025 | | 20/08/2025 | 552.700.000.059.726 | R$ 2.513.295,50 |
| 05/09/2025 | R$ 5.527.459,41 | 05/09/2025 | 552.700.000.052.744 | R$ 1.877.317,76 |
| | | | 552.700.000.059.723 | R$ 206.650,32 |
| | | | 552.700.000.059.726 | R$ 441.576,10 |
| | | | 35.314.412 | R$ 238.185,52 |
| 20/09/2025 | | 19/09/2025 | 552.700.000.052.744 | R$ 594.862,97 |
| | | | 552.700.000.059.723 | R$ 17.589,40 |
| | | | 552.700.000.059.724 | R$ 2.084.881,70 |
| | | | 552.700.000.059.726 | R$ 17.487,39 |
| 05/10/2025 | R$ 3.107.537,03 | 08/10/2025 | 552.700.000.052.744 | R$ 1.577.537,03 |
| | | 13/10/2025 | 552.700.000.130.501 | R$ 180.000,00 |
| 20/10/2025 | | 30/10/2025 | 552.700.000.130.501 | R$ 1.350.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| (A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR | | R$ 3.425.239,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | R$ 3.107.537,03 |
| (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$ 6.532.776,03 |
| | | |
| (H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA | | |
| (I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G) | | **R$ 6.532.776,03** |

Obs: *

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

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

**ORIGEM DOS RECURSOS (4): EM ANEXO**

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I) | TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Recursos humanos (5) | R$ 1.879.267,49 | R$ - | R$ 1.879.267,49 | R$ 1.879.267,49 | |
| Recursos humanos (6) | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | |
| Medicamentos | R$ 69.362,44 | R$ - | R$ 69.362,44 | R$ 69.362,44 | |
| Material médico e hospitalar (*) | R$ 95.798,47 | R$ - | R$ 95.798,47 | R$ 95.798,47 | |
| Gêneros alimentícios | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | |
| Outros materiais de consumo | R$ 48.473,18 | R$ - | R$ 48.473,18 | R$ 48.473,18 | |
| Serviços médicos (*) | R$ 2.218.466,66 | R$ - | R$ 2.218.466,66 | R$ 2.218.466,66 | |
| Outros serviços de terceiros | R$ 829.793,33 | | R$ 829.793,33 | R$ 829.793,33 | |
| Locação de imóveis | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | |
| Locações diversas | R$ 125.727,63 | R$ - | R$ 125.727,63 | R$ 125.727,63 | |
| Utilidades públicas (7) | R$ 1.603,55 | R$ - | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | |
| Combustivel | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | |
| Bens e materiais permanentes | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | |
| Obras | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | |
| Despesas financeiras e bancárias | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | |
| Outras despesas | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | |
| **TOTAL** | **R$ 5.268.492,75** | **R$ -** | **R$ 5.268.492,75** | **R$ 5.268.492,75** | |

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | | |
|---|---|---|
| (I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | **R$** | **6.532.776,03** |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | **R$** | **5.268.492,75** |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J) | **R$** | **1.264.283,28** |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | **R$** | **-** |
| (M) TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS | **R$** | **-** |
| (N) TRANSFERENCIA JUDICIAL | **-R$** | **40.209,51** |
| (O) BLOQUEIO JUDICIAL | **R$** | **-** |
| (P) DESBLOQUEIO JUDICIAL | **R$** | **40.209,51** |
| (Q) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L - M + N - O + P) | **R$** | **1.264.283,28** |

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

São Paulo, 24 de Novembro de 2025.

**Responsáveis pela Conveniada:** _____

**Assinatura do Responsável**

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

**CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO 22.600/2023 - VIGÊNCIA : 01/09/2023 - 30/08/2024 ADT 01/09/2024 - 30/08/2025 ADT 01/09/2025 - 31/08/2026**

| | | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | TOTAL ANUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESPESAS | RECURSOS HUMANOS | R$ 1.974.864,77 | R$ 1.543.445,04 | R$ 1.536.984,50 | R$ 1.721.252,53 | R$ 1.866.490,79 | R$ 1.556.663,07 | R$ 1.643.803,74 | R$ 1.793.133,60 | R$ 1.766.413,49 | R$ 1.864.944,38 | **R$ 17.267.995,91** |
| | MATERIAL DE CONSUMO E MEDICAMENTOS | R$ 138.985,02 | R$ 394.410,90 | R$ 458.498,29 | R$ 326.360,59 | R$ 203.884,92 | R$ 404.550,19 | R$ 449.190,06 | R$ 353.817,89 | R$ 492.629,63 | R$ 224.475,34 | **R$ 3.446.802,83** |
| | SERVIÇOS MÉDICOS | R$ 2.077.483,91 | R$ 2.357.434,20 | R$ 2.077.483,92 | R$ 2.360.555,08 | R$ 2.213.621,66 | R$ 2.213.621,66 | R$ 2.213.621,66 | R$ 2.213.621,65 | R$ 2.213.621,66 | R$ 2.218.466,66 | **R$ 22.159.532,06** |
| | SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,55 | R$ 1.603,52 | R$ 1.603,55 | **R$ 16.035,47** |
| | CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ADM E APOIO | R$ 772.878,89 | R$ 868.994,60 | R$ 760.321,28 | R$ 823.825,55 | R$ 792.904,64 | R$ 798.322,93 | R$ 799.976,57 | R$ 804.756,46 | R$ 791.720,60 | R$ 823.582,82 | **R$ 8.037.284,34** |
| | DESPESAS GERENCIAIS | R$ 135.000,00 | R$ 135.000,00 | R$ 135.000,00 | R$ 135.000,00 | R$ 135.000,00 | R$ 135.000,00 | R$ 135.000,00 | R$ 135.420,00 | R$ 135.420,00 | R$ 135.420,00 | **R$ 1.351.260,00** |
| | **INVESTIMENTOS** | **R$ 10.000,00** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ 10.000,00** |
| | DESPESAS FINANCEIRAS | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | **R$ -** |
| | **VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** |
| | **SUBTOTAL CUSTEIO /INVESTIMENTOS** | **R$ 5.110.816,14** | **R$ 5.300.888,29** | **R$ 4.969.891,54** | **R$ 5.368.597,30** | **R$ 5.213.505,56** | **R$ 5.109.761,40** | **R$ 5.243.195,58** | **R$ 5.302.353,15** | **R$ 5.401.408,94** | **R$ 5.268.492,78** | **R$ 52.288.910,61** |
| | **SALDO ANTERIOR** | **R$ 4.607.780,86** | **R$ 2.040.520,89** | **R$ 4.492.602,91** | **R$ 4.720.193,06** | **R$ 4.254.027,45** | **R$ 4.169.096,92** | **R$ 4.287.541,19** | **R$ 4.273.812,06** | **R$ 3.392.624,93** | **R$ 3.425.239,03** | **R$ 4.169.096,92** |
| REPASSES E OUTRAS RECEITAS | **VALOR CONTRATADO - RECEBIDO** | **R$ 1.908.307,23** | **R$ 7.161.048,25** | **R$ 4.534.677,76** | **R$ 4.334.676,16** | **R$ 4.534.677,76** | **R$ 4.534.677,76** | **R$ 4.534.677,76** | **R$ 4.421.602,73** | **R$ 4.534.677,76** | **R$ 3.107.537,03** | **43.606.560,20** |
| | **1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO** | **R$ 718.063,29** | **R$ 718.063,29** | **R$ 718.063,29** | **R$ 718.063,29** | **R$ 718.063,29** | **R$ 718.063,29** | **R$ 718.063,29** | **R$ 718.063,29** | **R$ 718.063,29** | | **R$ 6.462.569,61** |
| | **2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ 225.810,11** | | |
| | **VALOR DESTINADO PARA VERBAS TRABALHISTAS** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | | **R$ -** |
| | **REPASSE PARA INVESTIMENTOS BRUTO** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | | **R$ -** |
| | **DESCONTOS DE DESPESAS PAGAS PELA PMTS** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | | **R$ -** |
| | **RESTITUIÇÃO DE VALOR DESCONTADO A MAIOR** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | | **R$ -** |
| | **TOTAL REPASSADO - LÍQUIDO** | **R$ 2.626.370,52** | **R$ 7.879.111,54** | **R$ 5.252.741,05** | **R$ 5.052.739,45** | **R$ 5.252.741,05** | **R$ 5.252.741,05** | **R$ 5.252.741,05** | **R$ 5.139.666,02** | **R$ 5.478.551,16** | **R$ 3.107.537,03** | **R$ 50.294.939,92** |
| | RENDIMENTOS FINANCEIROS - CDB | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | **R$ -** |
| | BLOQUEIO JUDICIAL | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | **R$ -** |
| | SALDO DE RENDIMENTOS FINANCEIROS | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** |
| | VALORES RECEBIDOS DO EMERGENCIAL PARA COMPLEMENTAÇAO DE VERBAS RESCISÓRIAS | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | **R$ -** |
| | DEVOLUÇOES | R$ - | R$ 29,29 | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | **R$ 29,29** |
| | OUTRAS RECEITAS RECEBIDAS | R$ - | R$ 2.500,00 | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | **R$ 2.500,00** |
| | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS E BLOQUEIOS | R$ 82.814,35 | R$ 128.670,52 | R$ 55.259,36 | R$ 150.307,76 | R$ 124.166,02 | R$ 24.535,38 | R$ 23.274,60 | R$ 718.500,00 | R$ 44.528,12 | | **R$ 1.352.056,11** |
| | **TOTAL DO REPASSE, OUTRAS RECEITAS E RENDIMENTOS** | **R$ 2.543.556,17** | **R$ 7.752.970,31** | **R$ 5.197.481,69** | **R$ 4.902.431,69** | **R$ 5.128.575,03** | **R$ 5.228.205,67** | **R$ 5.229.466,45** | **R$ 4.421.166,02** | **R$ 5.434.023,04** | **R$ 3.107.537,03** | **48.945.413,10** |
| **RESULTADO LIQUIDO DA EXECUÇÃO (repasses e outras receitas - despesas)** | | **R$ 2.040.520,89** | **R$ 4.492.602,91** | **R$ 4.720.193,06** | **4.254.027,45** | **4.169.096,92** | **4.287.541,19** | **4.273.812,06** | **3.392.624,93** | **3.425.239,03** | **1.264.283,28** | |
| **% DA EXECUÇÃO (despesas/repasses e outras receitas) - não acumulado** | | **200,93%** | **68,37%** | **95,62%** | **109,51%** | **101,66%** | **97,73%** | **100,26%** | **119,93%** | **99,40%** | **169,54%** | **106,83%** |

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

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

**ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA**

**ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

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

**EXERCÍCIO 2025**

# EXTRATOS BANCÁRIOS OUTUBRO/2025

**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**

**TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP**

G3380309073395851
03/11/2025 09:10:47

# Extrato de conta corrente - Autorizável

## Cliente - Conta atual

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | de 01 / 10 / 2025 até 31 / 10 / 2025 |

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/09/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 3.425.239,04 C | 3.425.239,04 C |
| 01/10/2025 | | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 550.294.000.117.700 | 1.274,88 D | |
| | | | | 01/10 16:15 WORLD P M C P LTDA | | | |
| 01/10/2025 | | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 550.825.000.049.082 | 880.370,09 D | |
| | | | | 01/10 16:16 IPS I PAULISTA SAUDE LTD | | | |
| 01/10/2025 | | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 551.195.000.126.187 | 129.050,00 D | |
| | | | | 01/10 16:16 GAVIN T S LTDA. - EPP | | | |
| 01/10/2025 | | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 551.195.000.126.257 | 115.435,50 D | |
| | | | | 01/10 16:16 ALIMEX C P A EIRELI | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 29.160 | 5.504,91 D | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.101 | 123.190,00 D | |
| | | | | 274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.102 | 435,50 D | |
| | | | | A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.103 | 1.220,00 D | |
| | | | | NORTE SUL COMERCIAL DISTRIBUID | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.104 | 1.859,00 D | |
| | | | | M P COMERC DE MAT HOSPITALARES | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.105 | 3.072,00 D | |
| | | | | TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.106 | 3.549,20 D | |
| | | | | FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.107 | 3.914,10 D | |
| | | | | SISPACK MEDICAL LTDA. | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.108 | 4.338,10 D | |
| | | | | VIVA FARMACEUTICA SA | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.109 | 8.028,00 D | |
| | | | | MULTI LION LTDA | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.110 | 508,09 D | |
| | | | | FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.111 | 1.048,30 D | |
| | | | | CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.112 | 230,00 D | |
| | | | | INNOVARE | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.113 | 254,39 D | 2.141.956,98 C |
| | | | | PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 27.724 | 1.135.853,70 D | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.201 | 33.800,00 D | |
| | | | | 033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.202 | 4.515,85 D | |
| | | | | 341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.203 | 600,00 D | |
| | | | | AXMED | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.204 | 1.800,00 D | |
| | | | | ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.205 | 3.538,22 D | |
| | | | | POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.206 | 110,70 D | |
| | | | | AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.207 | 18.000,00 D | |
| | | | | 260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.208 | 7.420,00 D | |
| | | | 336 0001 046862830000129 A2 SOLUCOES E | | | |
| 02/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.209 | 30.970,50 D | |
| | | | 756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE | | | |
| 02/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.210 | 65.000,00 D | |
| | | | 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI | | | |
| 02/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.211 | 61.250,00 D | |
| | | | 341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS | | | |
| 02/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.212 | 80.241,75 D | |
| | | | 310 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN | | | |
| 02/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.213 | 208.347,00 D | 490.509,26 C |
| | | | 310 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN | | | |
| 03/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 550.386.000.014.698 | 1.020,00 D | |
| | | | 03/10 16:49 C COM REPR IMP EXP LTDA | | | |
| 03/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 550.994.000.034.873 | 6.255,90 D | |
| | | | 03/10 16:49 FOX I C M M HOSP. EIRELI | | | |
| 03/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 552.700.000.024.548 | 460,70 D | |
| | | | 03/10 16:58 MARCIA M S PATRICIO | | | |
| 03/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 552.700.000.207.235 | 2.863,33 D | |
| | | | 03/10 16:58 CARLA SOUZA FRANCA | | | |
| 03/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 552.909.000.065.882 | 710,00 D | |
| | | | 03/10 16:58 TOPSAUDE E S PRODUT | | | |
| 03/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 559.122.000.000.212 | 31.252,05 D | |
| | | | 03/10 16:49 SITCON TEC E LOC E LTDA | | | |
| 03/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 559.122.000.000.212 | 29.100,00 D | |
| | | | 03/10 16:49 SITCON TEC E LOC E LTDA | | | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 43.872 | 92.932,40 D | |
| 03/10/2025 | 0000 | 11162 | Desbl Judicial-Bacen Jud | 37.740.001 | 40.209,51 C | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13373 | Transf Depósito Judicial | 12.585.459.680.201 | 40.209,51 D | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.301 | 32.404,00 D | |
| | | | 033 0641 014718224000148 RTD CLINICAL | | | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.302 | 22.000,00 D | |
| | | | 033 0641 014718224000148 RTD CLINICAL | | | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.303 | 7.555,25 D | |
| | | | 033 0641 014718224000148 RTD CLINICAL | | | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.304 | 10.000,00 D | |
| | | | 756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES | | | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.305 | 48.000,00 D | |
| | | | 403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP | | | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.306 | 15.640,00 D | |
| | | | 403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP | | | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.307 | 1.429,52 D | |
| | | | 237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D | | | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.308 | 1.182,77 D | |
| | | | 104 4076 33104968802 SIRLENE MACEDO SI | | | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.309 | 1.211,60 D | |
| | | | 237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN | | | |
| 03/10/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 100.310 | 2.964,00 D | 183.527,74 C |
| | | | 03/10 17:01 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA | | | |
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.601 | 4.242,26 D | |
| | | | 341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC | | | |
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.602 | 1.497,00 D | |
| | | | 033 0399 045261712000100 N S SERVICOS | | | |
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.603 | 20.000,00 D | |
| | | | 341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI | | | |
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.604 | 6.355,00 D | |
| | | | AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA | | | |
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.605 | 429,38 D | |
| | | | AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA | | | |
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.606 | 537,00 D | |
| | | | PHYTOCARE FARMACIA DE MANIPUL | | | |
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.607 | 2.550,00 D | |
| | | | MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR | | | |
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.608 | 2.700,00 D | |
| | | | ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.609 | 20.702,07 D | |
| | | | BENEFICIOS UPS LTDA | | | |
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.610 | 164,40 D | |
| | | | ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO | | | |
| 06/10/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 100.611 | 2.964,00 D | 121.386,63 C |
| | | | 06/10 15:27 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA | | | |
| 07/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.701 | 34.970,00 D | |
| | | | 237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN | | | |
| 07/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.702 | 2.846,58 D | |
| 07/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.703 | 1.079,00 D | |
| | | | ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS - | | | |
| 07/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.704 | 2.846,58 D | 79.644,47 C |
| | | | CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA C | | | |
| 08/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência recebida | 552.700.000.052.744 | 1.577.537,03 C | |
| | | | 08/10 13:10 SP 355280 FMS CUSTEIO SU | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 11162 | Desbl Judicial-Bacen Jud | 37.620.001 | 1.247,61 C | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13373 | Transf Depósito Judicial | 12.561.473.180.201 | 1.247,61 D | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.801 | 10.977,96 D | |
| | | | 237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.802 | 3.321,24 D | |
| | | | 237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.803 | 509,49 D | |
| | | | 237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.804 | 572,00 D | |
| | | | 237 2883 003610041000198 FERMAZI COMER | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.805 | 57,34 D | |
| | | | SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.806 | 583,20 D | |
| | | | BANCO SOFISA S/A | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.807 | 1.989,05 D | |
| | | | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.808 | 600,00 D | |
| | | | VERO S.A. | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.809 | 1.003,55 D | |
| | | | VERO S.A. | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.810 | 2.340,00 D | |
| | | | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.811 | 702,00 D | |
| | | | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.812 | 1.074,11 D | |
| | | | POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO | | | |
| 08/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 100.813 | 35,00 D | 1.633.416,56 C |
| | | | SIND UN EMP EST SERV S OS REG | | | |
| 10/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 33.952 | 30.766,30 D | 1.602.650,26 C |
| 13/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência recebida | 552.700.000.130.501 | 180.000,00 C | |
| | | | 13/10 14:54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| 13/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 551.557.000.041.339 | 5.300,00 D | |
| | | | 13/10 16:35 CARFAG COMERCIO E SERVIC | | | |
| 13/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.301 | 10.106,93 D | |
| | | | 756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC | | | |
| 13/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.302 | 8.324,48 D | |
| | | | 341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO | | | |
| 13/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.303 | 1.120,00 D | |
| | | | HMCRESGATE COMERCIO DE PROD DE | | | |
| 13/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.304 | 583,20 D | |
| | | | SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO | | | |
| 13/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.305 | 1.088,60 D | 1.756.127,05 C |
| | | | UEHARA COM DE MAT EL E HID LT | | | |
| 14/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.401 | 59.600,00 D | 1.696.527,05 C |
| | | | BENEFICIOS UPS LTDA | | | |
| 15/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 554.015.000.015.801 | 5.000,00 D | |
| | | | 15/10 14:21 SOBRAL & STOCO SOC DE AD | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | Impostos | 101.501 | 1.500,04 D | |
| | | | PREFEITURA TABOAO | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.502 | 1.929,92 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.503 | 336,00 D | |
| | | | INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.504 | 1.132,28 D | |
| | | | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.505 | 3.245,00 D | |
| | | | ASTRA FARMA C M M H LTDA | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.506 | 5.456,00 D | |
| | | | VIVA FARMACEUTICA SA | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.507 | 660,34 D | |
| | | | BANCO SOFISA S/A | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.508 | 2.712,00 D | |
| | | | TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.509 | 601,65 D | |
| | | | MED CENTER COMERCIAL LTDA | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.510 | 5.941,54 D | |
| | | | OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP S | | | |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 101.511 | 828,84 D | 1.667.183,44 C |
| | | | POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO | | | |
| 16/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 550.825.000.049.082 | 880.370,09 D | |
| | | | 16/10 15:29 IPS I PAULISTA SAUDE LTD | | | |
| 16/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 20.963 | 5.462,85 D | |
| 16/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 20.964 | 29.452,92 D | |
| 16/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 20.965 | 11.382,84 D | |
| 16/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 20.966 | 906,47 D | |
| 16/10/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 101.601 | 155,79 D | |
| | | | 16/10 15:28 CEF MATRIZ | | | |
| 16/10/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 101.602 | 25.405,92 D | |
| | | | 16/10 15:28 CEF MATRIZ | | | |
| 16/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.603 | 65.999,00 D | 648.047,56 C |
| | | | 748 0723 014741418000164 N E B TERCEIR | | | |
| 17/10/2025 | 0000 | 14397 | Pix - Recebido | 171.559.365.343.921 | 11.382,84 C | 659.430,40 C |
| | | | 17/10 15:59 44619288888 THAIS OLIVEIRA | | | |
| 20/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | 111.750,42 D | |
| | | | 20/10 13:55 ASSOCIACAO B BRASIL | | | |
| 20/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 558.224.000.000.578 | 1.156,12 D | |
| | | | 20/10 15:54 IMPACTA MED DISTR | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Impostos | 102.001 | 236.463,08 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.002 | 1.944,50 D | |
| | | | ASO GOLD COMERCIO VAREJISTA DE | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.003 | 2.572,50 D | |
| | | | SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.004 | 834,20 D | |
| | | | DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.005 | 4.179,81 D | |
| | | | SISQUAL WORKFORCE M LTDA | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.006 | 5.456,00 D | |
| | | | VIVA FARMACEUTICA SA | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.007 | 1.254,99 D | |
| | | | ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.008 | 711,00 D | |
| | | | ABIMARAGUIAR COMERCIO E PRESTA | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.009 | 1.690,00 D | |
| | | | BANCO ITAU S/A | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 102.010 | 10.000,00 D | |
| | | | 104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 102.011 | 9.286,66 D | |
| | | | 341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 102.012 | 2.099,80 D | |
| | | | 041 0353 010980376000163 DIOGO IANZER | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Impostos | 102.013 | 169.266,48 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 102.014 | 1.400,00 D | |
| | | | 077 0001 050059383000141 LECITA.COM SU | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.015 | 999,40 D | 98.365,44 C |
| | | | T A R FERREIRA IND E COM DE EQ | | | |
| 22/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 550.294.000.117.700 | 960,00 D | |
| | | | 22/10 14:17 WORLD P M C P LTDA | | | |
| 22/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 22.818 | 8.049,33 D | |
| 22/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 22.819 | 1.794,44 D | |
| 22/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.201 | 291,54 D | |
| | | | MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR | | | |
| 22/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.202 | 600,00 D | |
| | | | ELLO DISTRIBUICAO LTDA | | | |
| 22/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.203 | 1.575,00 D | |
| | | | MULTI LION LTDA | | | |
| 22/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.204 | 2.296,38 D | |
| | | | MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS | | | |
| 22/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.205 | 552,90 D | 82.245,85 C |
| | | | MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS | | | |
| 23/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 102.301 | 107,98 D | 82.137,87 C |
| | | | 341 1884 056840051000186 GIMAWA COMERC | | | |
| 24/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 102.401 | 270,10 D | 81.867,77 C |
| | | | 341 1884 056840051000186 GIMAWA COMERC | | | |
| 27/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 558.224.000.000.578 | 351,20 D | |
| | | | 27/10 16:23 IMPACTA MED DISTR | | | |
| 27/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.701 | 975,00 D | |
| | | | ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA | | | |
| 27/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.702 | 158,94 D | |
| | | | PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU | | | |
| 27/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.703 | 1.095,11 D | |
| | | | BIONEXO S.A. | | | |
| 27/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.704 | 2.822,32 D | |
| | | | PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU | | | |
| 27/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.705 | 3.019,80 D | |
| | | | QUIRON PHARMA LTDA | | | |
| 27/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.706 | 970,00 D | 72.475,40 C |
| | | | R R ARQUITETURA LTDA | | | |
| 28/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 102.801 | 1.106,18 D | 71.369,22 C |
| | | | UEHARA COM DE MAT EL E HID LT | | | |
| 30/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência recebida | 552.700.000.130.501 | 1.350.000,00 C | |
| | | | 30/10 16:20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| 30/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.001 | 1.000,98 D | |
| | | | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | | | |
| 30/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.002 | 1.026,98 D | |
| | | | MED CENTER COMERCIAL LTDA | | | |
| 30/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.003 | 1.113,36 D | |
| | | | DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT | | | |
| 30/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.004 | 2.385,84 D | |
| | | | SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO | | | |
| 30/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.005 | 1.155,12 D | |
| | | | BANCO ITAU S/A | | | |
| 30/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.006 | 3.437,10 D | |
| | | | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | | | |
| 30/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.007 | 3.518,00 D | |
| | | | STOCK MED S.A | | | |
| 30/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.008 | 945,35 D | 1.406.786,49 C |
| | | | SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO | | | |
| 31/10/2025 | 2700 | 99015 | Transferência enviada | 551.511.000.100.165 | 282,99 D | |
| | | | 31/10 15:07 BAZAR E PAPELARIA P L EP | | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 38.154 | 70.643,80 D | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 38.155 | 7.484,16 D | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 38.156 | 9.206,07 D | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 103.101 | 1.515,51 D | |
| | | | 31/10 15:05 CEF MATRIZ | | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 103.102 | 1.072,72 D | |
| | | | 31/10 15:05 CEF MATRIZ | | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.103 | 1.956,08 D | |
| | | | BANCO SOFISA S/A | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.104 | 170,15 D |
| | | | BANCO SOFISA S/A | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.105 | 8.543,20 D |
| | | | CIRURGICA KD LTDA | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.106 | 217,30 D |
| | | | MED CENTER COMERCIAL LTDA | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.107 | 566,38 D |
| | | | SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.108 | 2.472,60 D |
| | | | MED CENTER COMERCIAL LTDA | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.109 | 707,40 D |
| | | | SOMA SP PROD HOSP LTDA | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.110 | 3.604,43 D |
| | | | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.111 | 828,52 D |
| | | | SOMA SP PROD HOSP LTDA | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.112 | 3.990,00 D |
| | | | PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.113 | 1.078,30 D |
| | | | BANCO ITAU S/A | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.114 | 4.231,35 D |
| | | | BANCO SOFISA S/A | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.115 | 1.310,50 D |
| | | | CENTRO DE I E ESCOLA CIEE | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.116 | 5.175,00 D |
| | | | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.117 | 5.184,08 D |
| | | | FUTURA COM PROD MEDICOS | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.118 | 1.440,00 D |
| | | | SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 103.119 | 6.237,00 D |
| | | | FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 103.120 | 828,96 D |
| | | | 31/10 15:07 BHFIOS PRODUTOS | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 103.121 | 1.440,00 D |
| | | | 341 3218 010872908000149 SING WAY INDU | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 103.122 | 1.390,00 D |
| | | | 341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 103.123 | 926,67 D |
| | | | 341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO | | |
| 31/10/2025 | 0000 | 00000 | S A L D O | | 1.264.283,32 C |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

**ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA**

**ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

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

# FOLHA DE PAGAMENTO

# OUTUBRO/2025

# CD

**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**

**TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP**

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

**ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

**ENTIDADE CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

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

**EXERCÍCIO 2025**

# PAGAMENTOS

# OUTUBRO/2025

# CD

**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**

**TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP**

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:34
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.294.000.117.700
VALOR TOTAL 1.274,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WORLD P M C P LTDA
AGENCIA: 0294-1 CONTA: 117.700-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO B.078.D13.587.907.654

| RECEBEMOS DE WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. | | NF-e |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 001012<br>SÉRIE: 002 |

**WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA**

RUA CABO DIOGO OLIVER,1369 - VILA MOGILAR - MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08.773-000 - Fone/Fax: (11) 4312-4265

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001012
SÉRIE 002
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0917 5708 9900 0180 5500 2000 0010 1210 0007 5851

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
135252532284234 01/09/2025 03:12:18 PM

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS SUBS.TRIB

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 454250676110 | | 17.570.899/0001-80 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 01/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **CELULAR** | **DATA DE ENT./SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 | JARDIM RECORD | 06.783-230 | (11) 96581-6976 | 01/09/2025 |

| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENT./SAÍDA |
|---|---|---|---|---|---|
| | TABOAO DA SERRA | (16) 3374-8438 | SP | | 15:12:32 |

**FATURA/DUPLICATA**

001012/001 - 1.274,88 - 01/10/2025

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST. | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.274,88 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.274,88 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE [0] | CÓD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VR DESC | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000000362BR | LIXEIRA 50L RET C/PEDAL BRANCO | 39229000 | 060 | 5.405 | UN | 8 | 104,36 | 834,88 | | | | | | |
| 00000000597PT | LIXEIRA 15L RET C/PEDAL PRETO | 39229000 | 060 | 5.405 | UN | 8 | 55,00 | 440,00 | | | | | | |

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Maria Ass.: _____

Função: coord. Data: 05/09/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Trib aprox R$: 171,47 Federal e 229,47 Estadual/Substituição tributária conforme convenio ICMS 142/18 e portaria CAT 68/19.// DADOS BANCÁRIOS: BANCO 001 - BANCO DO BRASIL - AG: 0294-1 - C/C: 117700-1 *PIX: 17.570.899/0001-80 // ORDEM DE COMPRA: 428617609.1 // CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | |

5

RISSO EXPRESS TRANSP DE CARGAS LTDA EPP - 505
AV PRESIDENTE VARGAS, 2409
VILA NOSSA SRA CARMO
ARARAQUARA - SP 0800-006-4000
CEP - 14800-005

CNPJ 04.928.226/0001-08 IE 181323260118 RNTRC 00461454

# DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

| DATA/HORA DE EMISSÃO | FL |
|---|---|
| 02/09/2025 18:36:35 | 1 / 1 |

| SÉRIE | NÚMERO | MODAL | MODELO |
|---|---|---|---|
| 0 | 1474245 | Rodoviário | 57 |

| Nº DO PROTOCOLO | INSC. SUFRAMA DEST. |
|---|---|
| 252702685329 02/09/2025 18:36:45-0 | |

| TIPO DO CT-E | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO | VEÍCULO COLETA |
|---|---|---|
| Normal | 5353 Prest Serv Transp Com | Cotacao de Frete |

| ORIGEM DA PRESTAÇÃO | DESTINO DA PRESTAÇÃO | EMITIDO POR |
|---|---|---|
| CATANDUVA SP | TABOAO DA SERRA SP | DBENTA |

REMETENTE UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA
ENDEREÇO RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2212, CONJUNTO HABITACIONAL EUCLIDES
MUNICÍPIO CATANDUVA UF SP CEP 15808-000
CNPJ/CPF 53.196.091/0001-49 IE 260336061117 FONE 17996015155

DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, ********, JARDIM RECORD
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA UF SP CEP 06783-230
CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 IE FONE 1111111111

EXPEDIDOR UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA
ENDEREÇO RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2212, CONJUNTO HABITACIONAL EUCLIDES
MUNICÍPIO CATANDUVA UF SP CEP 15808-000
CNPJ/CPF 53.196.091/0001-49 IE 260336061117 FONE 17996015155

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF CEP
CNPJ/CPF IE FONE

TOMADOR UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA
ENDEREÇO RUA QUINZE DE NOVEMBRO 2212 CONJUNTO HABITACIONAL EUCLIDES
MUNICÍPIO CATANDUVA UF SP CEP 15808-000
CNPJ/CPF 53.196.091/0001-49 IE 260336061117 FONE 17996015155

OBSERVAÇÕES

ORDEM DE COLETA: 307-000000

| LOCAL DE ENTREGA | EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, ** | |
|---|---|---|
| TOMADOR SERVIÇO UBERLANDIA DESCA | FORMA DE PGTO | 05/09 |

## CONTROLE DO FISCO

3525 0904 9282 2600 0108 5700 0001 4742 4514 3154 8163

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br

### COMPONENTES DO FRETE (R$)

| | |
|---|---|
| FRETE PESO | 40,75 |
| DESPACHO | 30,00 |
| PEDAGIO | 8,00 |
| GRIS | 2,49 |
| SEGURO | 3,73 |
| OUTROS | 17,86 |
| TDA | 46,00 |

ITV

| FRETE TOTAL (R$) | 148,83 |
|---|---|

### MERCADORIA

| | | |
|---|---|---|
| PROD PREDOMINANTE | Artigo(s) Diversos | |
| VALOR TOTAL MERC (R$) | 1243.20 | |
| PESO CUBADO | 0,25 | M3 |
| PESO DECLARADO | 36,00 | KG |
| PESO BASE DE CALCULO | 74,10 | KG |
| CAIXA | 20,00 | UN |

### ICMS

| | |
|---|---|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | Tributação normal ICMS |
| BASE DE CÁLCULO (R$) | 148,83 |
| ALIQ. ICMS (%) | 12,00 |
| VALOR ICMS (R$) | 17,86 |
| ICMS ST (R$) | |

| VALOR A RECEBER (R$) | 148,83 |
|---|---|

### DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

| TP DOC. | CHAVE DOCUMENTO | SÉRIE/NRO DOCUMENTO |
|---|---|---|
| NFe | 35250853196091000149550010000003311250572897 | 001 331 |

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

| NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA |
|---|---|---|---|
| | | | |

CT-e 1474245

FILIAL DE ENTREGA
SPL

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 10:22

## World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me

## 17.570.899/0001-80

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 100,0000** | **CIF** | **15 Dias** | **35 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 1.274,8800** | **⬆3.98 % \| R$ 48,8000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113786 - LIXEIRA PLASTICA PRETA 15 LITROS C/ TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA - C/ ADESIVO INCLUSO "RESIDUO COMUM" | LIXEIRA RET 15 LITROS COM PEDAL E TAMPA | **Marca:** MARFINITE<br>**Embalagem:** GRANEL com 1 | 8,0 | 55,0000 | 440,0000 |
| ***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.8.00 \| Preço R$48,9000 \| Variação da Última Compra: ⬆12.47% \| R$ 6,1000 \| R$ 48,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 10h19m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 10h17min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 113785 - LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL DE HASTE METÁLICA (INCLUSO ADESIVO C/ NOME " RESIDUO INFECTANTE") | LIXEIRA RED 50 COM PEDAL | **Marca:** MRV PLASTICOS<br>**Embalagem:** GRANEL com 1 | 8,0 | 104,3600 | 834,8800 |
| ***Referência:** 20/05/2025 - Qtd.8.00 \| Preço R$104,3600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 10h19m | | | | | |

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113786 | LIXEIRA PLASTICA PRETA 15 LITROS C/ TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA - C/ ADESIVO INCLUSO "RESIDUO COMUM" - | Unidade | 8.0 |

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **48,9000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** LIXEIRA 15L COM PEDAL<br>**Marca:** JSN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 8,0 | 41,0000 | 328,0000 | |
| **Comentário:** COR: PRETO 15L | | | | | |
| World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me | **Item:** LIXEIRA RET 15 LITROS COM PEDAL E TAMPA<br>**Marca:** MARFINITE<br>**Embalagem:** GRANEL com 1 | 8,0 | 55,0000 | 440,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 10h19m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 10h17min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Neomix Distribuidora Atacadista Ltda | **Item:** DIVERSOS<br>**Marca:** SSFSF<br>**Embalagem:** UND com 1 | 8,0 | 62,0000 | 496,0000 | |
| Kmi Plasticos Comercio De Produtos Ltda | **Item:** LIXEIRA 15 L COM PEDAL RETANGULAR LP<br>**Marca:** LP<br>**Embalagem:** UNIDADE com 8 | 8,0 | 79,0000 | 632,0000 | |
| Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda | **Item:** LIXEIRA DE PEDAL HASTE METÁLICA 15 LITROS PRETO MOD MARFIMITE<br>**Marca:** CAIXA PLAST<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 8,0 | 79,9700 | 639,7600 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** LIXEIRA 16 LITROS COM TAMPA E PEDAL<br>**Marca:** LAR PLASTICOS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 8,0 | 83,1100 | 664,8800 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** LIXEIRA P15 PEDAL BRANCA<br>**Marca:** JSN<br>**Embalagem:** UNI com 1 | 8,0 | 96,0000 | 768,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113785 | LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL DE HASTE METÁLICA (INCLUSO ADESIVO C/ NOME " RESIDUO INFECTANTE") - | Unidade | 8.0 |

Últimas compras

Data:**20/05/2025**
Fornecedor: **World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me**
Marca: **MRV PLASTICOS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **104,3600**

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **larplastico**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **109,4500**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **larplastico**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **107,4500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me | **Item:** LIXEIRA RED 50 COM PEDAL<br>**Marca:** MRV PLASTICOS<br>**Embalagem:** GRANEL com 1 | 8,0 | 104,3600 | 834,8800 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 10h19m. | | | | | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** LIXEIRA PR50 RETANGULAR C/ PEDAL BRANCA<br>**Marca:** JSN<br>**Embalagem:** UN com 1 | 8,0 | 113,5000 | 908,0000 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** LIXEIRA 50LTS COM TAMPA E PEDAL<br>**Marca:** LAR PLASTICOS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 8,0 | 115,9900 | 927,9200 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** LIXEIRA COM PEDAL JSN RETANGULAR 50 LITROS<br>**Marca:** JSN<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 8,0 | 119,0000 | 952,0000 | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** LIXEIRA 50L C/ PEDAL BRANCO LP<br>**Marca:** larplastico<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 8,0 | 120,1000 | 960,8000 | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** LIXEIRA RETANGULAR COM PEDAL 50L<br>**Marca:** JSN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 8,0 | 121,0000 | 968,0000 | |

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:38
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.825.000.049.082
VALOR TOTAL 880.370,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 49.082-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.0A0.E2E.0A1.FA4.27E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

## SECRETARIA DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE**

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

| Data Emissão | Hora Emissão |
|---|---|
| 01/10/2025 | 07:55 |

Código Autenticidade: **213Q.6502.7661.1652299-S**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA**

| Número da Nota | Série da Nota |
|---|---|
| 000033 | |

| Número RPS | Série RPS | Data RPS |
|---|---|---|
| | | |

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

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

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

Telefone: e-mail:

| Nome Tomador de Serviços | CPF/CNPJ |
|---|---|
| **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** |

| Endereço | Complemento |
|---|---|
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | |

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

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

| Qtde | Descrição do Serviço | Código Serviço | Alíquota | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-so | 040303220 | 2,00 | 938.060,83 | 938.060,83 |

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 16 A 30 DE SETEMBRO 2025, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA SP, COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862- JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA SP

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

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

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

| VALORES DE REPASSE A TERCEIROS | Observações |
|---|---|
| **R$ 0,00** | **ISSQN devido a: BARUERI-SP** |

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

**VALOR TOTAL DA NOTA 938.060,83**

| Fatura Nº | Valor da Fatura R$ | Forma Pagamento |
|---|---|---|
| 000033 | R$ 938.060,83 | AVISTA |

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

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

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

Código Autenticidade: **213Q.6502.7661.1652299-S**

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

| Número da Nota | Série da Nota |
|---|---|
| **000033** | |

Local ..... Data ..... Assinatura .....

## RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

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

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

Retenção de Impostos:

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

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

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

# Setembro/2025 - 2 Quinzena

| Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sabado |
|---|---|---|---|---|---|
| | terça-feira, 16 de setembro de 2025 / Período / Profissional | quarta-feira, 17 de setembro de 2025 / Período / Profissional | quinta-feira, 18 de setembro de 2025 / Período / Profissional | sexta-feira, 19 de setembro de 2025 / Período / Profissional | sábado, 20 de set |
| | IPS - UMTS - Anestesia / 07:00 - 19:00 / Josue Moreno Navarrete | IPS - UMTS - Anestesia / 07:00 - 19:00 / Ana Flavia Lima do Nascimento | IPS - UMTS - Anestesia / 07:00 - 19:00 / Ana Maria Campacci Villa Hutterer | IPS - UMTS - Anestesia / 07:00 - 19:00 / Marcelo Ue Braz Reigado | IPS - UMTS - Anest |
| | IPS - UMTS - Anestesia / 19:00 - 07:00 / Josue Moreno Navarrete | IPS - UMTS - Anestesia / 19:00 - 07:00 / Ana Maria Campacci Villa Hutterer | IPS - UMTS - Anestesia / 19:00 - 07:00 / Higor Siqueira Carneiro | IPS - UMTS - Anestesia / 19:00 - 07:00 / Marcelo Ue Braz Reigado | IPS - UMTS - Anest |
| | IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00 - 19:00 / Maria Eduarda Custodio Lopes | IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00 - 19:00 / Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00 - 19:00 / Leticia Silva de Jesus | IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00 - 19:00 / Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM E |
| | IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00 - 19:00 / Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00 - 19:00 / Leticia Silva de Jesus | IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00 - 19:00 / Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM Enfermaria / 07:00 - 19:00 / Leticia Silva de Jesus | IPS - UMTS - CM E |
| | IPS - UMTS - Emergência / 07:00 - 19:00 / Gilberto de Souza Braga Junior | IPS - UMTS - Emergência / 07:00 - 19:00 / Eduardo Camilo de Oliveira | IPS - UMTS - Emergência / 07:00 - 19:00 / Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Emergência / 07:00 - 19:00 / Gustavo Tomaz Santana | IPS - UMTS - Emer |
| | IPS - UMTS - Emergência / 19:00 - 07:00 / Gilberto de Souza Braga Junior | IPS - UMTS - Emergência / 19:00 - 07:00 / Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger | IPS - UMTS - Emergência / 19:00 - 07:00 / Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Emergência / 19:00 - 07:00 / Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger | IPS - UMTS - Emer |
| | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00 - 19:00 / Rubens Guadanucci Zacchar | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00 - 19:00 / Carlos Chuiti Nakatsuka | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00 - 19:00 / Anselma Foglia | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00 - 19:00 / Rubens Guadanucci Zacchar | IPS - UMTS - Ginec |
| | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00 - 19:00 / Luciana Maria Barbosa de Melo | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00 - 19:00 / Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00 - 19:00 / Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 07:00 - 19:00 / Carlos Chuiti Nakatsuka | IPS - UMTS - Ginec |
| | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00 - 07:00 / Carlos Chuiti Nakatsuka | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00 - 07:00 / Anselma Foglia | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00 - 07:00 / Ana Cecilia Savaget Cornelio | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00 - 07:00 / Carlos Chuiti Nakatsuka | IPS - UMTS - Ginec |
| | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00 - 07:00 / Rubens Guadanucci Zacchar | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00 - 07:00 / Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00 - 07:00 / Gabriella Rodrigues Dias Santos | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. / 19:00 - 07:00 / Rubens Guadanucci Zacchar | IPS - UMTS - Ginec |
| | IPS - UMTS - Neonatologia / 07:00 - 19:00 / Samuel Ribeira Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia / 07:00 - 19:00 / Samuel Ribeira Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia / 07:00 - 19:00 / Samuel Ribeira Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia / 07:00 - 19:00 / Carla Mariana Ribera Barbery | IPS - UMTS - Neon |
| | IPS - UMTS - Neonatologia / 19:00 - 07:00 / Robson Domene da Silva | IPS - UMTS - Neonatologia / 19:00 - 07:00 / Robson Domene da Silva | IPS - UMTS - Neonatologia / 19:00 - 07:00 / Carla Mariana Ribera Barbery | IPS - UMTS - Neonatologia / 19:00 - 07:00 / Samuel Ribeira Menacho | IPS - UMTS - Neon |
| | IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00 - 19:00 / Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira | IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00 - 19:00 / Tiago Khoury Ferreira | IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00 - 19:00 / Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira | IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00 - 19:00 / Vania Maria Lima | IPS - UMTS - Ortop |
| | IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00 - 19:00 / Jorge Enrique Acosta Noriega | IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00 - 19:00 / Liberato da Silva Belo | IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00 - 19:00 / Jorge Enrique Acosta Noriega | IPS - UMTS - Ortopedia / 07:00 - 19:00 / Victor Ken Ishikawa | IPS - UMTS - Ortop |
| | IPS - UMTS - Ortopedia / 19:00 - 07:00 / Liberato da Silva Belo | IPS - UMTS - Ortopedia / 19:00 - 07:00 / Victor Ken Ishikawa | IPS - UMTS - Ortopedia / 19:00 - 07:00 / Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira | IPS - UMTS - Ortopedia / 19:00 - 07:00 / Vania Maria Lima | IPS - UMTS - Ortop |
| | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Roger Parada Hurtado | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Roger Parada Hurtado | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Roger Parada Hurtado | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Roger Parada Hurtado | IPS - UMTS - Porta |
| | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Clovis Batista Neto | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Clovis Batista Neto | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Vinicius Rodrigues dos Santos | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Gustavo Tempone Cardoso Penna | IPS - UMTS - Porta |
| | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Gustavo Tempone Cardoso Penna | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Vinicius Rodrigues dos Santos | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Matheus Gilberti Böttcher | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Vinicius Rodrigues dos Santos | IPS - UMTS - Porta |
| | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Jose Victor Rezende Marchini | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Gustavo Tempone Cardoso Penna | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Alfredo Vicente Gonzalez | IPS - UMTS - Porta |
| | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Esther Bressan Paludetto | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Esther Bressan Paludetto | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Jonas Manoel de Souza Junior | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Franz Weimar Delgado Salaverry | IPS - UMTS - Porta |
| | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Jonas Manoel de Souza Junior | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Samy Simantob Fridman | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Alison da Silva Farias | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Jonas Manoel de Souza Junior | IPS - UMTS - Porta |
| | IPS - UMTS - Porta PA / 07:00 - 19:00 / Joao Victor Marques Cruz Helene de Oli | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Evelyn Cardoso Moreno Polido | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Evelyn Cardoso Moreno Polido | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Eduarda Gonçalves Ferreira | IPS - UMTS - Porta |
| | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Emerson Junior Maximo | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Joel Domingos da Silva Neto | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Emerson Junior Maximo | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Pedro Henrique Sá Teixeira | IPS - UMTS - Porta |
| | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Ingrid Costa Soretto | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Ingrid Costa Soretto | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Pedro Henrique Sá Teixeira | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - Porta |
| | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Franz Weimar Delgado Salaverry | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Janaina Martins Monsano Nunes | IPS - UMTS - Porta PA / 19:00 - 07:00 / Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta |
| | IPS - UMTS - Semi Intensiva / 07:00 - 19:00 / Hector Emanry Blasi Yugor | IPS - UMTS - Semi Intensiva / 07:00 - 19:00 / Paola Barros Macieski | IPS - UMTS - Semi Intensiva / 07:00 - 19:00 / Paola Barros Macieski | IPS - UMTS - Semi Intensiva / 07:00 - 19:00 / Gilberto de Souza Braga Junior | IPS - UMTS - Semi |
| | IPS - UMTS - Semi Intensiva / 19:00 - 07:00 / Hector Emanry Blasi Yugor | IPS - UMTS - Semi Intensiva / 19:00 - 07:00 / Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Semi Intensiva / 19:00 - 07:00 / Lucas Arjona de Andrade Haro | IPS - UMTS - Semi Intensiva / 19:00 - 07:00 / Gilberto de Souza Braga Junior | IPS - UMTS - Semi |

| Segunda-feira, 22 de setembro de 202 | Período | Profissional |
|---|---|---|
| IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Maria Lucia Pereira da Silva |
| IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Wagner Rodrigues Daniel Filho |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Joel Domingos da Silva Neto |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Leticia Silva de Jesus |
| IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Lucas Arjona de Andrade Haro |
| IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Lucas Arjona de Andrade Haro |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Milton Raul Vargas Lafuente |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Milton Raul Vargas Lafuente |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Luciana Maria Barbosa de Melo |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribeira Menacho |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Samuel Ribeira Menacho |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Wagner Werner Klein |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Jorge Camacho Ortiz |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Roque D Andreta Neto |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jonas Manoel de Souza Junior |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Tempone Cardoso Penna |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jose Victor Rezende Marchini |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Clovis Batista Neto |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Roger Parada Hurtado |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Kenzo Andaio |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Gustavo Kenzo Andaio |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Iana Marjorie Macedo Borges Miranda |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Rafael Lacerda Vieira |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Pedro Henrique Sá Teixeira |
| IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida |
| IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida |

| Segunda-feira, 29 de setembro de 202 | Período | Profissional |
|---|---|---|
| IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Maria Lucia Pereira da Silva |
| IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Wagner Rodrigues Daniel Filho |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Joel Domingos da Silva Neto |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Maria Eduarda Custodio Lopes |
| IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Lucas Arjona de Andrade Haro |
| IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Lucas Arjona de Andrade Haro |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Milton Raul Vargas Lafuente |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Luciana Maria Barbosa de Melo |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Milton Raul Vargas Lafuente |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribeira Menacho |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Limberg Daniel Caballero Cuellar |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Jorge Camacho Ortiz |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Wagner Werner Klein |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Roque D Andreta Neto |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Clovis Batista Neto |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Esther Bressan Paludetto |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Kenzo Andaio |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jose Victor Rezende Marchini |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Matheus Gilberti Böttcher |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Roger Parada Hurtado |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Janaina Martins Monsano Nunes |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Lucas Franca Rocha |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Pedro Henrique Sa Teixeira |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Rafael Lacerda Vieira |
| IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida |
| IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida |

| terça-feira, 30 de setembro de 2025 | Período | Profissional |
|---|---|---|
| IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Josue Moreno Navarrete |
| IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Josue Moreno Navarrete |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Esther Bressan Paludetto |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Nathalia de Paiva Teixeira |
| IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Sem profissional |
| IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Lucas Arjona de Andrade Haro |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Luciana Maria Barbosa de Melo |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Rubens Guadanucci Zacchar |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribeira Menacho |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Robson Domene da Silva |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Jorge Enrique Acosta Noriega |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Liberato da Silva Belo |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Clovis Batista Neto |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Tempone Cardoso Penna |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Joel Domingos da Silva Neto |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jonas Manoel de Souza Junior |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Rafael Lacerda Vieira |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Roger Parada Hurtado |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Emerson Junior Maximo |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Franz Weimar Delgado Salaverry |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Ingrid Costa Soretto |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Lucas Ignicio da Silva |
| IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Hector Emanry Blasi Yugor |
| IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Hector Emanry Blasi Yugor |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 h | Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224 |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 h | Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224 |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 h | Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224 |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | ANA MARIA CAMPACCI VILA HUTERER | | |
| CRM | 41897 | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 19:00 | | 24 hrs. | |
| 18/09/2025 | | 19:00 | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 19:00 | | 24 hrs | |
| 25/09/2025 | | 19:00 | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| DRA ANA MARIA CV HUTERER CRM 41897 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **FILLIPI GIUSTI CASADEI** | | |
| **CRM** | **223486** | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | (11)97545-7712 | CC | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 07:00 | 07:00 | 24h | Dr. Fillipi G. Casadei Médico CRM-SP 223486 |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Fillipi G. Casadei<br>Médico<br>CRM-SP 223486 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | HORTENCIA TRINDADE CHAVES | | |
| CRM | 192182 | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dra. Hortência Chaves Médica CRM-SP 192182 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | HIGOR SIQUEIRA CARREIRO | | |
| CRM | 230823 | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12H. | Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | JOSUÉ MORENO NAVERRETE | | |
| **CRM** | 74126 | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 06:41h. | — | 24h | Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126 |
| 17/09/2025 | — | 07:00h. | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 06:21h. | — | 24h. | Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126 |
| 24/09/2025 | — | 07:00h. | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 06:10h. | — | 24h. | Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126 |
| 01/10/2025 | — | 07:00h. | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | JOÃO GILBERTO GODOI OLIVEIRA | | |
| CRM | 234489 | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 19:00hs | | | Dr. João Gilberto Godoi Médico CRM-SP: 234,489 |
| 30/09/2025 | | 07:00hs | 12hs | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. João Gilberto Godoi Médico CRM-SP: 234,489 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO** | | |
| **CRM** | **231388** | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Jhoni Michael De O. Cardoso Médico CRM/SP 231388 |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Jhoni Michael De O. Cardoso<br>Médico<br>CRM/SP 231388 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LUANA ORLANDIN | | |
| CRM | 202055 | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA | | |
| CRM | 26712 | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 7hs | 7hs | 24hs | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 7hs | 19hs | 12hs | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MARCELO UE BRAZ REIGADO | | |
| CRM | 206125 | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 07:00 | | 24h | Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125 |
| 20/09/2025 | | 07:00 | | Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125 |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MAIRA KHOURY EVANGELISTA | | |
| CRM | 219727 | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | ROBERTO TAVARES CARREIRO | | |
| CRM | 6118-TO | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 06:30 | | | Roberto Tavares Carreiro Médico CRM SP 269925 |
| 29/09/2025 | | 07:00 | 24h | Roberto Tavares Carreiro Médico CRM SP 269925 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Roberto Tavares Carreiro Médico CRM SP 269925 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | RAISSA CRISTINA FERNE SILVA | | |
| CRM | 236817 | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492 |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | YNGRID JAZMIN LINO CAUMOL | | |
| CRM | 181698 | SETOR | ANESTESISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | ALFREDO VICENTE GONZALES | | |
| CRM | 234500 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500 |
| 17/09/2025 | 7:00 | 19:00 | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | |
| 20/09/2025 | 7:00 | | | |
| 21/09/2025 | | 7:00 | 24h | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | |
| 25/09/2025 | 19:00 | 7:00 | 12h | Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 19 h | 7 h | 12 h | Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714 |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07 | 19 | 12 h | Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714 |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | CLOVIS BATISTA NETO | | |
| **CRM** | 268097 | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA / ENFERM** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07:00 h | 19:00 h | 12 horas. | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 17/09/2025 | 07:00 h | 19:00 h | 12 horas | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 07:00 h | 19:00 h | 12 horas | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 19:00 h | | | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 27/09/2025 | | 19:00 h | 24 horas | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 07:00 | 19:00 h | 12 horas | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 30/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 horas | |
| | | | | |

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | CAMILA SOARES GRAVITAL | | |
| CRM | 269335 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 07h | 19h | 12h | Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335 |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS | | |
| CRM | 174758 | | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h. | Enerson Júnior Máximo |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h. | Enerson Júnior Máximo |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 18:45 | 07:00 | 12h. | Enerson Júnior Máximo |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h. | Enerson Júnior Máximo |
| 26/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h. | Enerson Júnior Máximo |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h. | Enerson Júnior Máximo |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h. | Enerson Júnior Máximo |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Enerson Máximo<br>CRM-SP 228091 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Esther Bressan P. (P). |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Esther Bressan P. (E) |
| 28/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Esther Bressan P. (P). |
| 29/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Esther Bressan P. (P) |
| 30/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Esther Bressan P. (E). |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Esther Bressan Paludetto<br>Médica<br>CRM/SP 268711 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 19:00 | 0700 | 12hRS | Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634 |
| 20/09/2025 | 19:00 | 01:00 | 12hRS | Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634 |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hRS | Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634 |
| 24/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hRs | Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634 |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12hRS | Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634 |
| 27/09/2025 | 19:00 | 0700 | 12hRS | Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634 |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | EVELYN CARDOSO MORENO POLIDO | | |
| CRM | 274617 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12hrs | Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617 |
| 18/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12hrs | Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hrs | Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617 |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12hrs | Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | EDUARDO SAUCEDO LAGE | | |
| CRM | 273468 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|---|
| | | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY | | |
| CRM | 96886 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 1900 | 700 | 12 | Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886 |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 700 | 1900 | 12h | Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886 |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 1900 | 700 | 12h | Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886 |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 19:00 | 7:00 | | |
| | | | | |

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA | | |
| CRM | 265407 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 19/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 26/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 27/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515 |
| 22/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 24h | Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515 |
| 23/09/2025 | 19:00 | 7:00 | | Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515 |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR** | | |
| **CRM** | **220632** | **SETOR** | **EMERGÊNCIA / SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 7h | 7h | 24h | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 7h | 7h | 24 h. | |
| 20/09/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 7h | 7h | 24h | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 7h | 7h | 24h | |
| 27/09/2025 | 19h | 7h | 12h | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | GUSTAVO TOMAZ SANTANA | | |
| CRM | 184186 | | EMERGENCIA / SEMI |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 07h | 19h | 12h | Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186 |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | GABRIEL THIAGO DA SILVA | | |
| CRM | 273485 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | GABRIELA MARIA MORATTI | | |
| CRM | 249126 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | GEANE PAIXÃO | | |
| CRM | 119190 | SETOR | EMERG / SEMI |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | HECTOR ERNANY BLASI YUGAR TOLEDO | | |
| CRM | 275424 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07:00 | | | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 17/09/2025 | | 07:00 | 24hs | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 19:00 | | | |
| 22/09/2025 | | 07:00 | 12hs | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 23/09/2025 | 07:00 | | | |
| 24/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 24hs | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 25/09/2025 | | 07:00 | 12hs | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hs | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 28/09/2025 | 07:00 | | | |
| 29/09/2025 | | 07:00 | 24hs | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 30/09/2025 | 07:00 | | | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 01/10/25 | | 07:00 | 24hs | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 19:00 | 7:00 | 12h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 18/09/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | INGRID COSTA SARETTO | | |
| CRM | 257520 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 19h | 07h | 12h | Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 |
| 17/09/2025 | 19h | 07h | 12h | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 07h | 19h | 12h | Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 19h | 07h | 12h | Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 |
| 24/09/2025 | 19h | 07h | 12h | Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07h | 19h | 12h | Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 19h | 07h | 12h | Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | ISABELLA CRISTINA FIORILLO JUSTO | | |
| CRM | 274935 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 7:00 | 19:00 | | Dra. Isabella C. F. Justo Médica CRM-SP 274935 |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 19:00hrs | 07:00hrs | 12hrs | Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337 |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 19:00hrs | 07:00hrs | 12hrs | Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337 |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 19:00hrs | 07:00hrs | 12hrs | Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337 |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR | | |
| CRM | 258566 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | (65) 99953-2486 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 19/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 23/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | 1 | |
| 26/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 19:00 | 19:00 | 12 | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Jonas M. Souza Junior<br>Médico<br>CRM/SP 258566 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | JOEL DOMINGOS DA SILVA NETO | | |
| CRM | 267873 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 18:30 | 07:00 | 12h | Joel Neto Médico CRM SP 267873 |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 06:30 | 19:00 | 12h | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 18:30 | 19:00 | 24h | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 18:17 | 19:00 | 24h | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 06:30 | 19:00 | 12h | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Joel Neto Médico CRM SP 267873 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | JANAINA MARTINS MANSANO NUNES | | |
| CRM | 147801 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 19:00 | 07:00 | | Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12Hrs | Dra. Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801 |
| 28/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12Hrs | Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP |
| 29/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12Hrs | Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 23/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 29/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 0645 | 1845 | | Jeane Goulart |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 19h | 7h | 12h | Juliana Uhlmann |
| 28/09/2025 | 7h | 19h | 12h | Juliana Uhlmann |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 19h00 | 07h00 | 12h | Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582 |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 19h00 | 07h00 | 12h | Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582 |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | JOÃO FELIPE QUEIROZ VIANA | | |
| CRM | 268196 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | KILVIA MAIRLA GONÇALVES TRIGUEIRO | | |
| CRM | 275080 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 07:00h | 19:00h | 12h | Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07:00h | 07:00h | 24h | Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP |
| 28/09/2025 | 07:00h | 19:00h | 12h | Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LUCAS IGNACIO DA SILVA | | |
| CRM | 253032 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 hs | Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032 |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LUCAS ARJONA A . HARA | | |
| CRM | 215999 | | EMERG / SEMI |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 19h | 07h | 12h | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 07h | 07h | 24h | |
| 21/09/2025 | 07h | 19h | 12h | |
| 22/09/2025 | 07 | 07h | 24h | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 19 | | | |
| 28/09/2025 | 19h | 07h | 12h | |
| 29/09/2025 | 07h | 07h | 24h | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Lucas Arjona de Andrade Hara<br>Médico<br>CRM 215999 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LUCAS FRANÇA ROCHA | | |
| CRM | 265574 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 07h | ~~19h~~ | 24h | Dr. Lucas França Rocha CRM: 265574 |
| 22/09/2025 | | 07h | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 07h | 19h | 12h | Dr. Lucas França Rocha CRM: 265574 |
| 29/09/2025 | 19h | 07h | 12h | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **LETICIA SILVA DE JESUS** | | |
| **CRM** | **252325** | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 17/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 18/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 19/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 20/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 23/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 24/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LUANA LIMA BUGARELLI | | |
| CRM | 273863 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 19h00 | 07h00 | 12h | Luana Bulgarelli Médica CRM-SP 273863 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MARIA EDUARDA CUSTÓDIO LOPES RANGEL | | |
| CRM | 237614 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hs | Dra. Maria Eduarda Custódio Lopes Médica CRM 237614 |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 hs | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 hs | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Maria Eduarda Custódio Lopes Médica CRM 237614 | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MATHEUS GILBERTI BOTTECHER | | |
| CRM | 267589 | SETOR | EMERG / SEMI |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 19:00 | 7:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 24/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 19:00 | | 24 h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 28/09/2025 | | 19:00 | | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 29/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MATHEUS PAULO ANTIGA PERES | | |
| CRM | 261246 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 13:00 | 07:00 | 12hrs | Dr. Matheus Antiga CRM 261.246 |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MATHEUS COPERTINO PEREIRA | | |
| CRM | 215882 | SETOR | EMERG / SEMI |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 06h45 | 19h00 | 12 | Matheus Copertino Pereira Médico CRM SP 215.882 |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA | | |
| CRM | 254177 | SETOR | CLINICA / ENFERMARIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07h00 | 19h00 | 12h | Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177 |
| 17/09/2025 | 07h00 | 19h00 | 12h | |
| 18/09/2025 | 07h00 | 19h00 | 12 | |
| 19/09/2025 | 07h00 | 07 h00 | 24 | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | ~~07h00~~ | | | |
| 23/09/2025 | 07h00 | 19h00 | 12 | |
| 24/09/2025 | 07h00 | 19h00 | 12 | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 07h00 | 19h00 | 12 | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 19h00 | 07h00 | 12 | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 07h00 | 19h00 | 12 | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | NIKOLAS KOTERBA | | |
| CRM | 261925 | SETOR | EMERG / SEMI |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA | | |
| CRM | 263477 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 19 | 07 | 12 | Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 |
| 19/09/2025 | 19 | | 24 | Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 |
| 20/09/2025 | | 19 | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 19 | | 24 | Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 |
| 23/09/2025 | | 19 | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07 | 19 | 12h | Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 19h | 07h | 12h | Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | PEDRO DA SILVA SOUSA | | |
| CRM | 201152 | SETOR | EMERG/ SEMI |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 7H | 19H | 24H | Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152 |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **PAOLA BARROS MACIESKI** | | |
| **CRM** | **260590** | **SETOR** | **EMERG/ SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 07 h | 19 h | 12h | Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590 |
| 18/09/2025 | 07 | 19 | 12h | Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 07 | 19 | 12h | Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590 |
| 25/09/2025 | 07 | 19 | 12h | Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 HORAS | Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 HORAS | Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger |
| 20/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 HORAS | Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 HORAS | Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | RAFAEL LACERDA VIEIRA | | |
| CRM | 268265 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 h | Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265 |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 19:00 | 19:00 | 24 h | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 h | Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265 |
| 22/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 h | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 h | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 19:00 | 19:00 | 24 h | Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | ROGER PARADA HURTADO | | |
| **CRM** | 241958 | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 17/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 18/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 19/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 23/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 24/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 25/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 26/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 30/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr Roger [illegible] CRM 241958 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | ROBERTA PEREIRA ARES | | |
| CRM | 265038 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | SAMY SIMANTOB FRIDMAN | | |
| CRM | 265743 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 06:30 | 19:00 | 12H | Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 06:30 | 19:00 | 12H | Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP |
| 25/09/2025 | 06:30 | 19:00 | 12H | Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | SOPHIA AZEVEDO MALIGERI | | |
| CRM | 265751 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 07h | 19h | 12h | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Sophia Azevedo Maligeri<br>Médica<br>CRM 265751 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | THAIS CAVALCANTI ROCHA CRONEMBERGES | | |
| CRM | 235615 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 19:00h | 07:00h | 12h | Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615 |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS | | |
| CRM | 224315 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 18/09/2025 | 06:40 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 19/09/2025 | 06:40 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 25/09/2025 | 06:40 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 26/09/2025 | 06:50 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | WILSON DA SILVA FARIAS | | |
| CRM | 148811 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ZAILA CAROLINE SARETTA** | | |
| **CRM** | **198437** | | **CLINICA MEDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 horas | Dra. Zaila C. Saretta CRM 198437 |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Zaila C. Saretta CRM 198437 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | ALICE DE PAULA BAER | | |
| CRM | 237368 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 19h | 07h | 12h | Alice de Paula Baer Medica CRM-SP 237368 |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ALEXANDRE SALGADO BLANCO SANTOS** | | |
| **CRM** | **215712** | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 19:00 | | | Alexandre Salgado Médico CRM - SP 215.712 |
| 26/09/2025 | | 07:00 | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Alexandre Salgado Médico CRM - SP 215.712 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | ANSELMA FOGLIA | | |
| CRM | 184186 | | EMERGENCIA / SEMI |
| Telefone | 991.584.760 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 19:00 | 7:00 | 12hs | Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990 |
| 18/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12hs | Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 7:00 | 7:00 | 24hs. | Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990 |
| 21/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h. | Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990 |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 1900. | 7:00 | 12hs | Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990 |
| 25/09/2025 | 0700 | 1900 | 12hs | Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ANA CAROLINA WICKERT THEISEN** | | |
| **CRM** | **270945** | | **OBSTETRICIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 19h | 07h | 12h | Ana Carolina Theisen |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Ana Carolina Theisen<br>Ginecologista e Obstetra<br>CRM-SP 270945 \| RQE 140724 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ANA CECÍLIA SAVAGET CARNEIRO** | | |
| **CRM** | **237197** | **SETOR** | **OBSTERÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 19h | 7h | 12h | Ana Cecília Savaget Carneiro |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Ana Cecília Savaget<br>Médica<br>CRM-SP 237197 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | BRUNA CHACON MIKHAIL | | |
| CRM | 226758 | | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | BRUNA FERNANDES MARTINS | | |
| CRM | 215724 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | CARLOS CHUITE NAKATSUKA | | |
| CRM | 33236 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 19:00 | | | Carlos C. Nakatsuk CRM 33236 |
| 17/09/2025 | | 07:00 | 24:00 | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 07:00 | | | Carlos C. Nakatsuk CRM 33236 |
| 20/09/2025 | | 07:00 | 24:00 | |
| 21/09/2025 | 07:00 | | | |
| 22/09/2025 | | 19:00 | 36:00 | Carlos C. Nakatsuk CRM 33236 |
| 23/09/2025 | 07:00 | | | |
| 24/09/2025 | | 07:00 | 24:00 | Carlos C. Nakatsuk CRM 33236 |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 07:00 | | | |
| 27/09/2025 | | 05:00 | 24:00 | Carlos C. Nakatsuka CRM 33236 |
| 28/09/2025 | 06:45 | | | |
| 29/09/2025 | | 19:00 | 36h. | Carlos C. Nakatsuk CRM 33236 |
| 30/09/2025 | 07:00 | | | |
| | | 07:00 | 24:00 | Carlos C. Nakatsuka CRM 33236 |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Carlos C. Nakatsuk CRM 33236 | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | CAROLINA PINHEIRO GONÇALVES GOMES | | |
| CRM | 247491 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 h | Carolina Pinheiro Gomes |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Carolina Pinheiro G. Gomes<br>Médica<br>CRM-SP 247.491 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **DANIEL MEIRELLES DE PAULA** | | |
| **CRM** | **248725** | **SETOR** | **G.O** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | Dr. Daniel Meirelles de Paula Médico CRM-SP: 248725 |
| 27/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Daniel Meirelles de Paula Médico CRM-SP: 248725 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | ELEN CRISTINA XAVIER JULIO | | |
| CRM | 196594 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 7:00h | | 7h | Elen Cristina Xavier Julio CRM: 196594 |
| 29/09/2025 | | 7:00h | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | GABRIELLA RODRIGUES DIAS SANTOS | | |
| CRM | 241990 | | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | (81) 99971-2478 | | — |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Gabriella Dias Médica CRM-SP: 241990 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Gabriella RDS Gabriella Dias Médica CRM-SP: 241990 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | JULIANA MARIA CHIANCA LIRA | | |
| CRM | 242351 | | OBSTETRICIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO | | |
| CRM | 166532 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07:00 | 19:00 | | Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 19:15 | 07:00 | | Dra. Luciana Melo CRM SP 166532 |
| 23/09/2025 | 07:00 | 19:00 | | Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 19:20 | 07:00 | | Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 19:10 | 07:00 | | Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 |
| 30/09/2025 | 07:00 | 19:00 | | Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LUISA BORDALLO FREIRE | | |
| CRM | 242367 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LORENÇA A. M. PREVIERO | | |
| CRM | 47380 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LARISSA CRISTINA BISCARO | | |
| CRM | 227861 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LEILA DE SOUZA BRITO SANTOS OLIVEIRA | | |
| CRM | 255810 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE | | |
| CRM | 55421 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 06.14h | | 24 2h | Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421 |
| 23/09/2025 | | 07002 | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 07.09 | | 24h | Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421 |
| 30/09/2025 | | 0700 | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591 |
| 18/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591 |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591 |
| 25/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MARIA LUIZA BRAGA LEAL | | |
| CRM | 230067 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS | | |
| CRM | 51308 | SETOR | OBSTETRICIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 0700 | | 24h | |
| 17/09/2025 | | 0700 | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 0700 | | 24h | |
| 20/09/2025 | | 0700 | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 19:00 | | 24h | |
| 24/09/2025 | | 1900 | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 0700 | 1900 | 12h | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 1900 | | 12h | |
| | | 0700 | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Rubens G. Zaccharias<br>CRM 51308 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | SOFIA JARDIM LEANDRO JUNQUEIRA FRANCO | | |
| CRM | 248648 | | OBSTETRICIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | THAIS MATOS GUEDES | | |
| CRM | 226880 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | YURI ANTONIO SANCHES NETO | | |
| CRM | 229939 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07 h | | 24 h | Dr. Yuri Sato<br>Ginecologista e Obstetra<br>CRM-SP 229939 \| RQE 136709 |
| 28/09/2025 | | 07 h | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | CARLA MARIANA RIBERA BARBERY | | |
| CRM | 189398 | SETOR | NEO |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 19:00 | | } 24h | |
| 19/09/2025 | | 19:00 | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 h | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07:00 | | } 24 h | Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398 |
| 28/09/2025 | | 07:00 | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LIMBERG DANIEL CUELLAR | | |
| CRM | 163681 | SETOR | NEO |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra Neonatologista CRM-SP 163681 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MARCOS ROCHA COELHO DE SOUZA | | |
| CRM | 81708 | SETOR | NEO |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 1900 | 700hs | 12h. | Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| 17/09/2025 | 1900 | | } 12h | |
| 18/09/2025 | | 700hs | | Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 700 | | } 24h. | Rob Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| 22/09/2025 | | 700 | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 1900 | | } 12h | Rob Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| 25/09/2025 | | 700hs | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | 700 hs | | } 24h | Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| 29/09/2025 | | 700hs | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **SAMUEL RIBERA MENACHO** | | |
| **CRM** | **71733** | | **NEO** |
| **Telefone** | 0 11 991487051 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato |
| 17/09/2025 | 06:54 | 19:00 | 12h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato |
| 18/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato |
| 19/09/2025 | 18:37 | 07:00 | 12h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato |
| 20/09/2025 | 07:00 | 07:00 | 24h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 07:13 | 07:10 | 24h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato |
| 23/09/2025 | 18:58 | 07:10 | 12h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato |
| 24/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato |
| 25/09/2025 | 07:03 | 18:50 | 12h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato |
| 26/09/2025 | 07:16 | 07:00 | 24h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 06:59 | 19:00 | 12h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| 30/09/2025 | 07:02 | 19:00 | 12 | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | CORRIA PINDI ANNE MARIE | | |
| CRM | 229559 | | ORTOPEDISTA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 07:00 | | 24h | |
| 19/09/2025 | | 07:00 | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 07:00 | | 24h | |
| 26/09/2025 | | 07:00 | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Eduardo P. C. Moreira<br>18 SET. 2025<br>CRM/SP 187658 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA | | |
| CRM | 205521 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 / TEOT 16668 |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 / TEOT 16668 |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 / TEOT 16668 |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 / TEOT 16668 |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | 07 | 19 | 12 | Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 / TEOT 16668 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 / TEOT 16668 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | JORGE ORTIZ | | ORTOPEDISTA |
| CRM | 197869 | | |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | 08:00 | 19:00 | 12 | Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM- SP 197869 CNES 7046046166733324 |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM- SP 197869 CNES 7046046166733324 |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 08:30 | 19:00 | 12 | Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM- SP 197869 CNES 7046046166733324 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM- SP 197869 CNES 7046046166733324 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN | | |
| CRM | 242152 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12:00 | Dra. Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152 |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | LIBERATO DA SILVA BELO | | |
| **CRM** | 74426 | | **ORTOPEDISTA** |
| **Telefone** | (11) 973752297 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | 19:00 | 0700 | 12:00h | Dr. Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | 19:00 | 0700 | 12:00h | Dr. Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | Dr. Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 |
| 30/09/2025 | 19:00 | 0700 | 12:00h | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO | | |
| CRM | 124141 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | PAULO FERNANDO SOUZA NETO | | |
| CRM | 271521 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521 |
| 28/09/2025 | 07:00 | 15:00 | 12 | |
| 29/09/2025 | | 07:00 | 24 | Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | PABLO MAURICIO MEJIA CUELLAR | | |
| CRM | 197630 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | 07:00 | 19:00 | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

Mauricio M. Cuellar
Medico
CRM / SP 197630

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Mauricio M. Cuellar<br>Medico<br>CRM / SP 197630 | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | ROQUE D' ANDREATTA NETO | | |
| CRM | 233083 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083 |
| 21/09/2025 | 19h | 7h | 12h | |
| 22/09/2025 | 19h | 7h | 12h | Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083 |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 19h | 7h | 12h | Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083 |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | 19h | 7h | 12h | Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083 |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | REBBECA TABITA MARINHO E SOUZA | | |
| CRM | 180322 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | 07:00 | 19:00 | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07:00 | 19:00 | | |
| 28/09/2025 | 07:00 | 19:00 | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | RAPHAEL MORELLE BARBOSA DA SILVA | | |
| CRM | 270576 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | TIAGO KHOURY FERREIRA | | |
| CRM | 212877 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12:00 | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | 7:00 | 19:00 | 12:00 | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Tiago Khoury Ferreira<br>CRM-SP 212877 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | VITOR KEN ISHIKAWA | | |
| CRM | 201129 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Vitor Ken Ishikawa Médico CRM/SP 201129 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | VANIA MARIA LIMA | | |
| CRM | 156403 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h. | Vania Maria Lima |
| 20/09/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Vania Maria Lima |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | WAGNER WERNER KLEIN | | |
| CRM | 196347 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | | | | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | WALTER AUGUSTO MACIEL RAMIREZ | | |
| CRM | 254957 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | | | | |
| 17/09/2025 | | | | |
| 18/09/2025 | | | | |
| 19/09/2025 | | | | |
| 20/09/2025 | | | | |
| 21/09/2025 | | | | |
| 22/09/2025 | | | | |
| 23/09/2025 | | | | |
| 24/09/2025 | | | | |
| 25/09/2025 | | | | |
| 26/09/2025 | | | | |
| 27/09/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 28/09/2025 | | | | |
| 29/09/2025 | | | | |
| 30/09/2025 | | | | |
| | | | | |

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

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:38
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.187
VALOR TOTAL 129.050,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GAVIN T S LTDA. - EPP
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.187-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO E.56C.BF1.3AD.293.7A8

# Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 99 | Emissão: 01/10/2025

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP**
CNPJ/CPF: **13.662.388/0001-38** Inscrição Municipal: **0000097775**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1211 - Quitaúna ,06186-134**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD ,06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

**Cód. Serviço 7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

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

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **145.000,00** | | 145.000,00 | | *4,40 | *6.380,00 | **10/2025** |

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

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**
Nota fiscal emitida em 01/10/2025 às 09:00
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

**Prefeitura do Município de Osasco**
Secretaria de Finanças

# Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 99 | Emissão: 01/10/2025

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP**
CNPJ/CPF: **13.662.388/0001-38** Inscrição Municipal: **0000097775**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1211 - Quitaúna ,06186-134**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

## TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD ,06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

**Cód. Serviço 7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.**

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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Juarcia Ass.:
Função: coord Data: 02/10/25

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **145.000,00** | | 145.000,00 | | *4,40 | *6.380,00 | **10/2025** |

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

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**
Nota fiscal emitida em 01/10/2025 às 09:00
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

## Informações Preliminares

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

**Coordenação: Camila Cid**

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

## Unidade da prestação de serviço:

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

## Intercorrências

- No dia 01/09/25, em continuidade com as atividades da empresa na unidade prestadora, realizamos limpeza nas áreas externas da unidade, limpeza concorrente nas áreas internas da unidade e terminal na sala de medicação.
- 02/09/2025, hoje foi realizado limpeza terminal na diretoria, na emergência, na maternidade, higienização nos leitos da enfermaria, limpeza concorrente na recepção e no deck.

- 03/09/2025, foi realizado terminal no conforto do piso branco, no conforto médico, na maternidade, nos leitos 413 a 426, na sesmt e no corredor da enfermaria.
- 04/09/2025, foi realizado lavação nas portas da unidade, realizamos terminal na sala dos médicos, postinha de enfermagem, farmácia e supervisão da farmácia, vestiários e terminal na uan.
- 05/09/2025, foi realizado lavação na recepção, terminal na emergência, na sala de gesso e corredor da enfermaria.
- 06/09/2025 foi realizada limpeza terminal nos consultórios da recepção, varrição nas áreas externas da unidade e higienização na sala de cesariana.
- 08/09/2025 realizamos terminal na sala de medicação e no quarto 427, lavação nos azulejos da cozinha, limpeza concorrente na sala de administração, limpeza nos carrinhos, na diretoria e nas outras dependências do hospital.
- 09/09/2025 foi realizamos terminal na enfermaria, nos consultórios e limpeza concorrente na recepção e banheiros.
- 10/09/2025 foi realizada limpeza concorrente nos consultórios médicos, nos banheiros e vestiários, terminal no refeitório e no corredor da enfermaria.

  11/09/2025 hoje realizamos terminal no berçário e corredor da maternidade, na cme, na sala de parto.

  12/09/2025 foi realizado terminal nos consultórios 02,03, 04, na sala de gesso, na sala de parto, na rouparia, sala de coleta, conforto médico e varrição nas áreas externas da unidade.

- 13/09/2025 foi realizada limpeza concorrente no corredor da medicação, na farmácia, terminal na semi-intensiva, leito 110 da maternidade, corredor da radiografia e conforto médico, nos banheiros, vestiários e na maternidade.

  15/09/2025 hoje realizamos limpeza terminal no corredor da enfermaria e no laboratório, limpeza nas áreas externas da unidade, lavação nas janelas da unidade e higienização nas poltronas da medicação.

  18/09/2025 hoje foi realizamos limpeza terminal no consultório da c.o, na maternidade, concorrente na diretoria, na recepção, na sala de parto, e limpeza nas áreas externas da unidade.

  23/09/2025 hoje realizamos limpeza terminal na semi-intensiva, no quarto de isolamento, no quarto 407, lavagem nas lixeiras da unidade e limpeza concorrente na unidade.

  27/09/2025 hoje realizamos limpeza terminal no postinho da enfermagem, nos consultórios da recepção, na sala de enfermagem, na enfermagem, na sala da supervisão da enfermagem, no consultório ginecológico, limpeza concorrente no refeitório, sala de gesso, na sala da e higienização nos filtros da unidade.

  28/09/2025 hoje realizamos terminal na recepção, no corredor da medicação, sala de medicação, recepção, na semi-intensiva, nos quartos 403, 407, 413, 419, no postinho da semi, limpeza concorrente na maternidade e radiografia.

  29/09/2025 hoje realizamos terminal no conforto médico, na sutura, no necrotério, fizemos limpeza concorrente na recepção, na emergência, na sala de gesso, terminais dos quartos 425, 426 e consultório 7.

30/09/2025 hoje realizamos limpeza concorrente na administração, no laboratório, na sala de compras, na sala sesmt, no conforto médico, na farmácia, nos vestiários feminino e masculino, na recepção e terminal nos quartos 407, 412, 413, 419 e 425.

**Realização de limpeza terminal no mês**

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

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

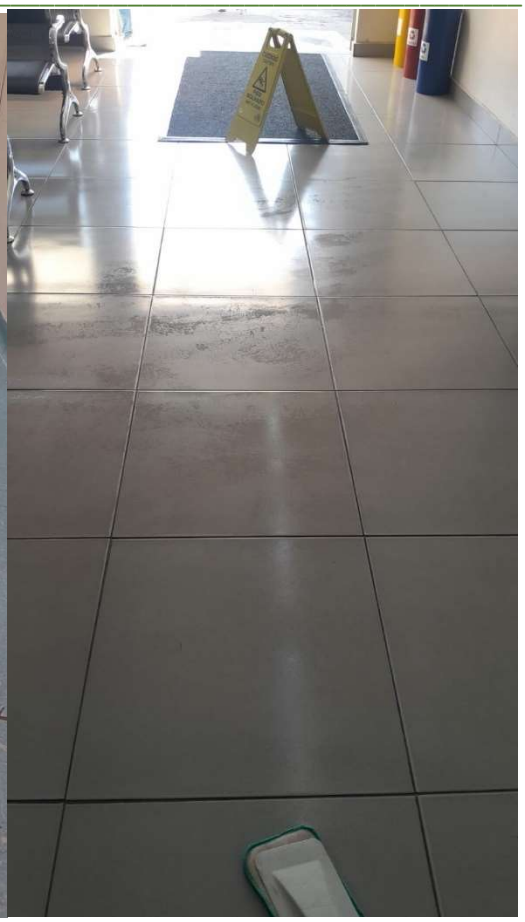
| | |
|---|---|
| ➢ Maternidade Quarto 107 | -Semanal |
| ➢ Maternidade Quarto Isolamento | - Semanal |
| ➢ Maternidade Banheiro isolamento | – Semanal |
| ➢ Maternidade Banheiro visita | – Semanal |
| ➢ P. S. Semi intensiva | – Semanal |
| ➢ P. S. Semi intensiva isolamento | - Semanal |
| ➢ P.S. Semi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

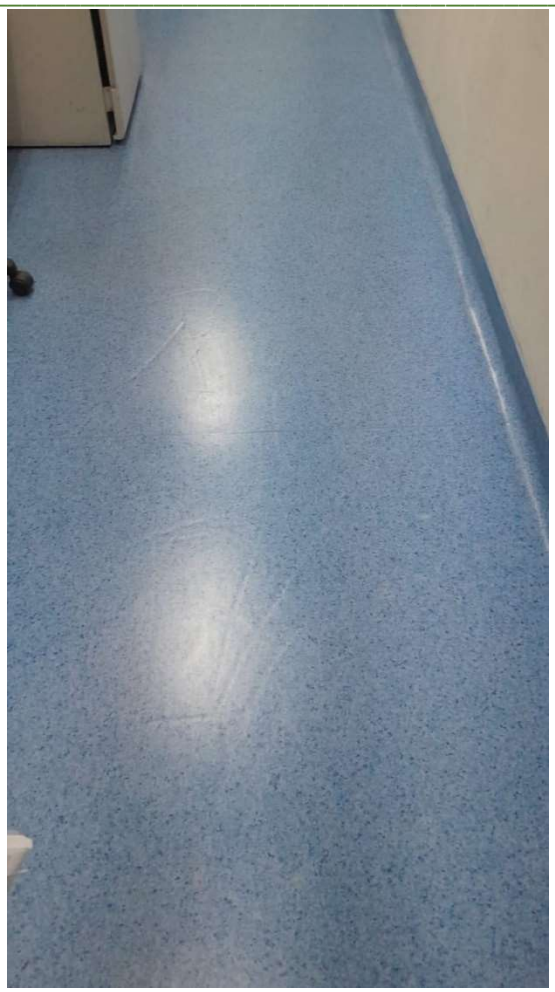
| | |
|---|---|
| ➢ Clinica medica Posto de Enfermagem | – semanal |
| ➢ Emergência CME limpa/suja | – Semanal |
| ➢ P. S. Banheiro acessível | – Semanal |
| ➢ P. S. Banheiro masculino | – Semanal |
| ➢ P. S. Banheiro feminino | – Semanal |
| ➢ P. S. Superv Enfermagem | – Mensal |
| ➢ P. S. Sala SAU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

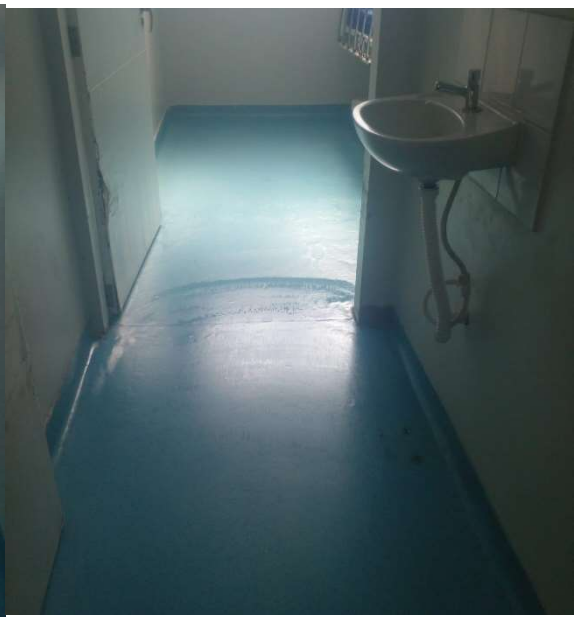
| | |
|---|---|
| ➢ P. S. Banheiro feminino | – Semanal |
| ➢ P. S. Recepção externa | – Semanal |
| ➢ P. S. Recepção externa pacientes | – Semanal |
| ➢ P. S. Recepção interna | – Semanal |
| ➢ P. S. Sala medicação | – Semanal |
| ➢ P. S. Consultório 03 | – Semanal |
| ➢ P. S. Consultório 05 | – Semanal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

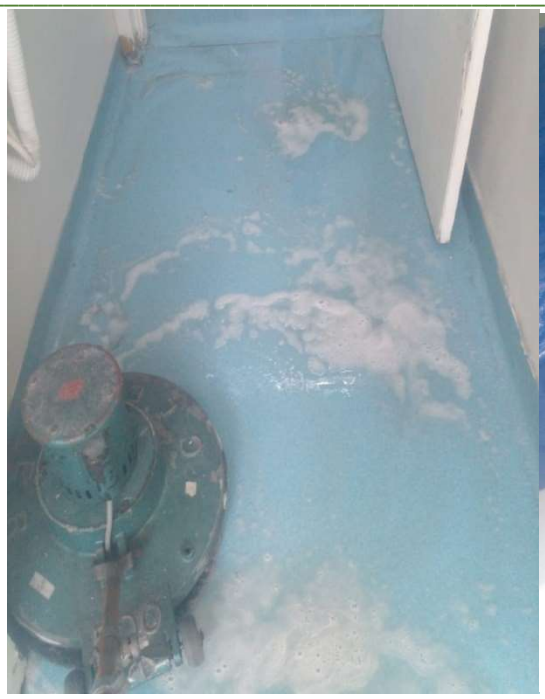
**ANEXOS:**

**ATIVIDADES**

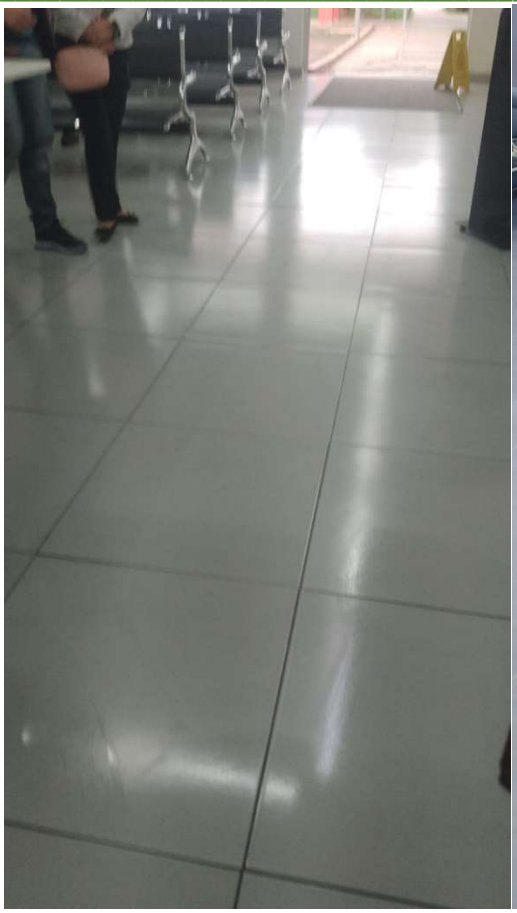


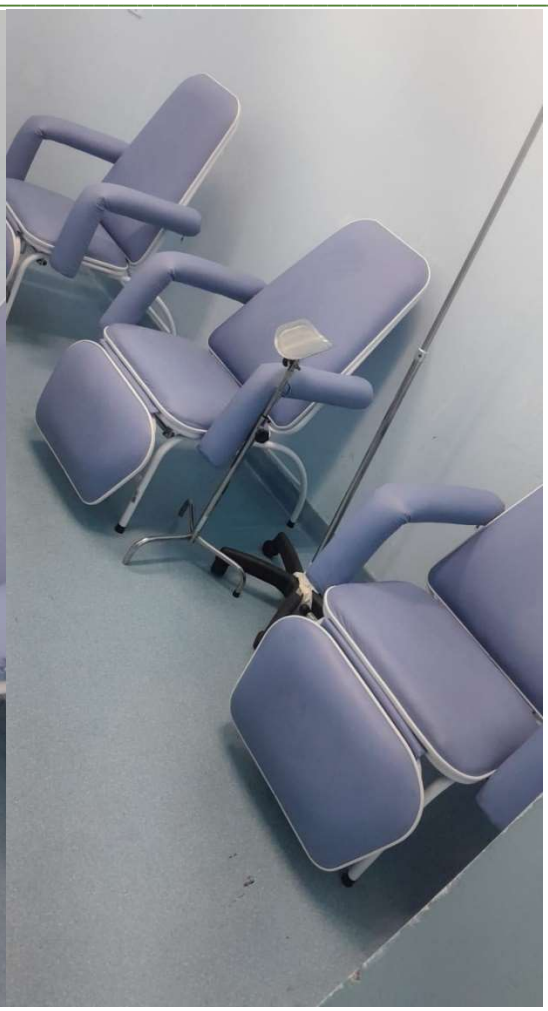


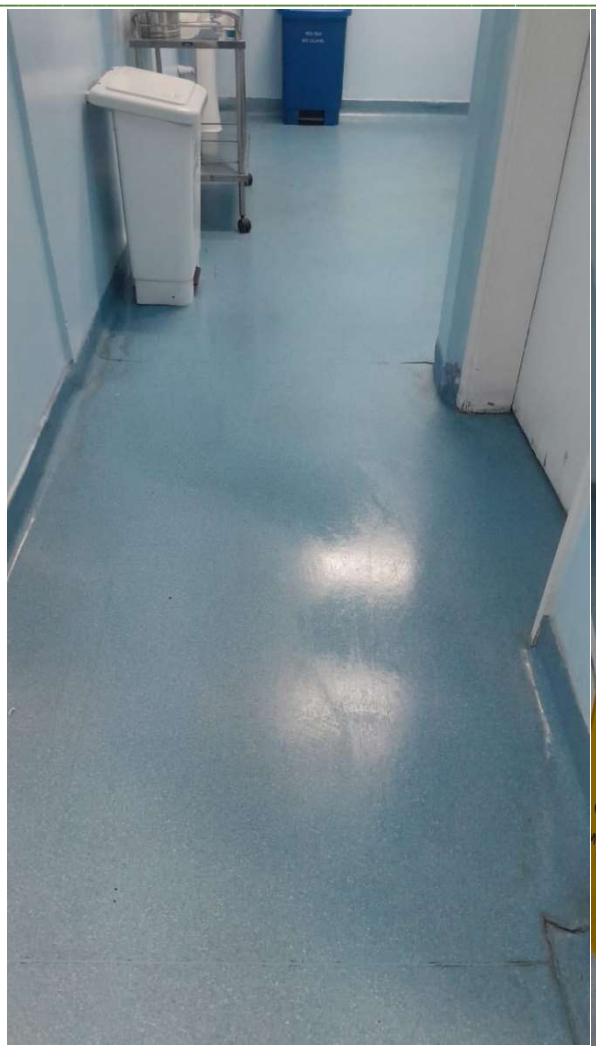


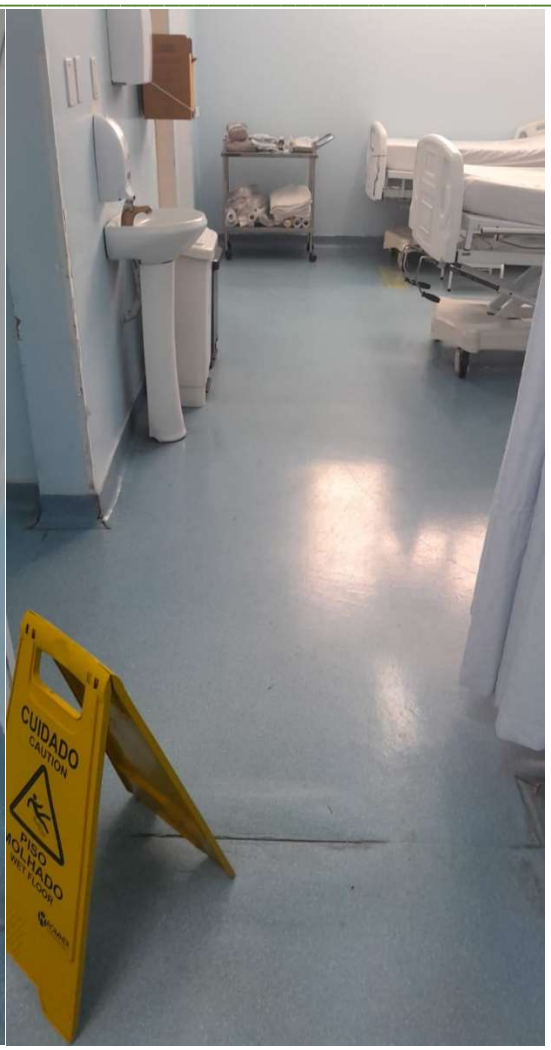


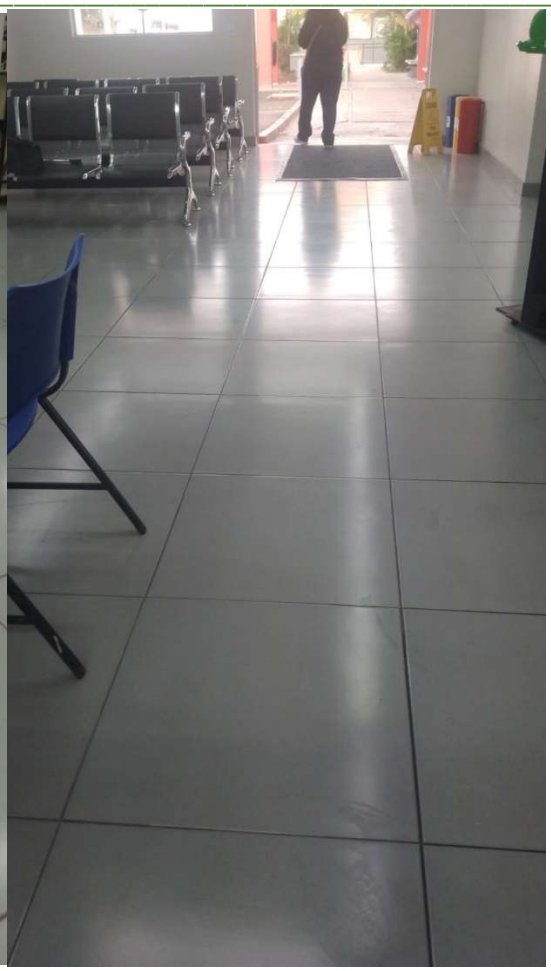
GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



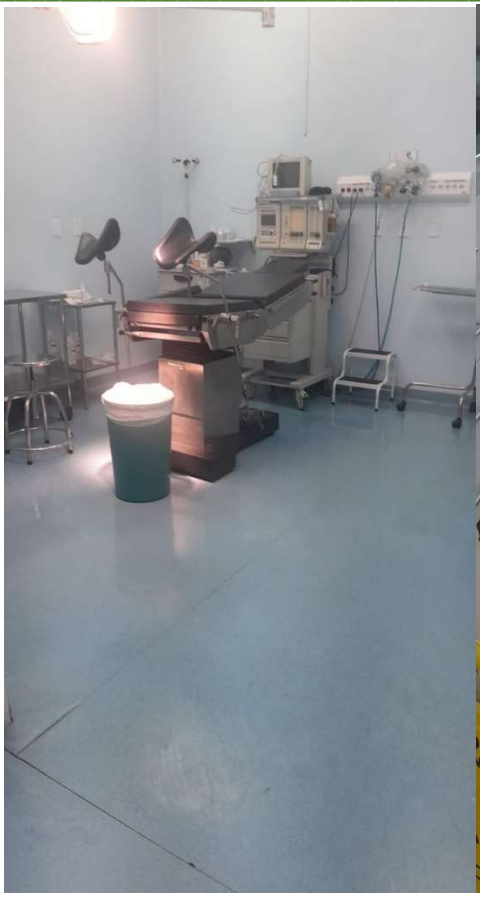


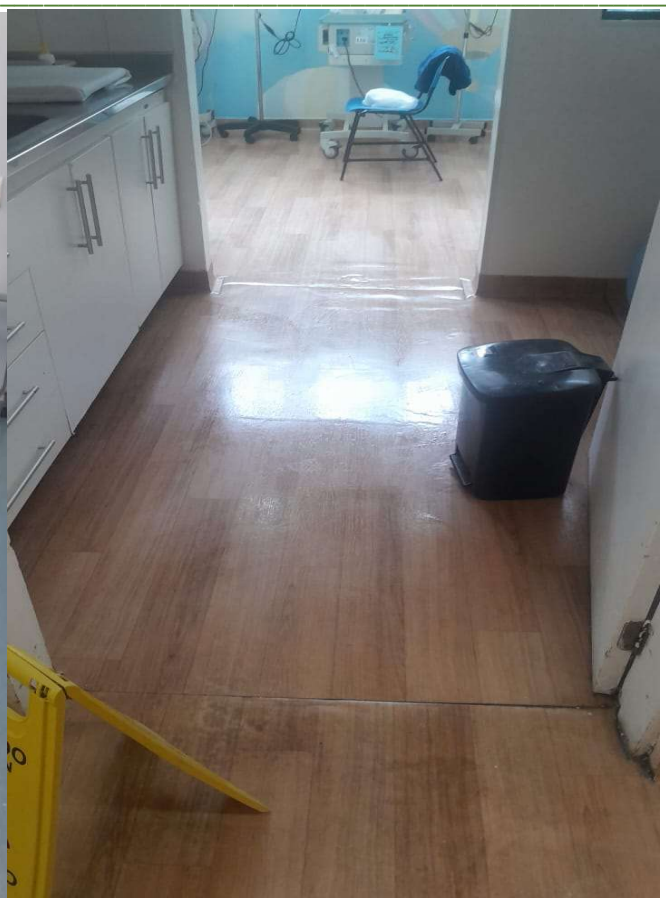


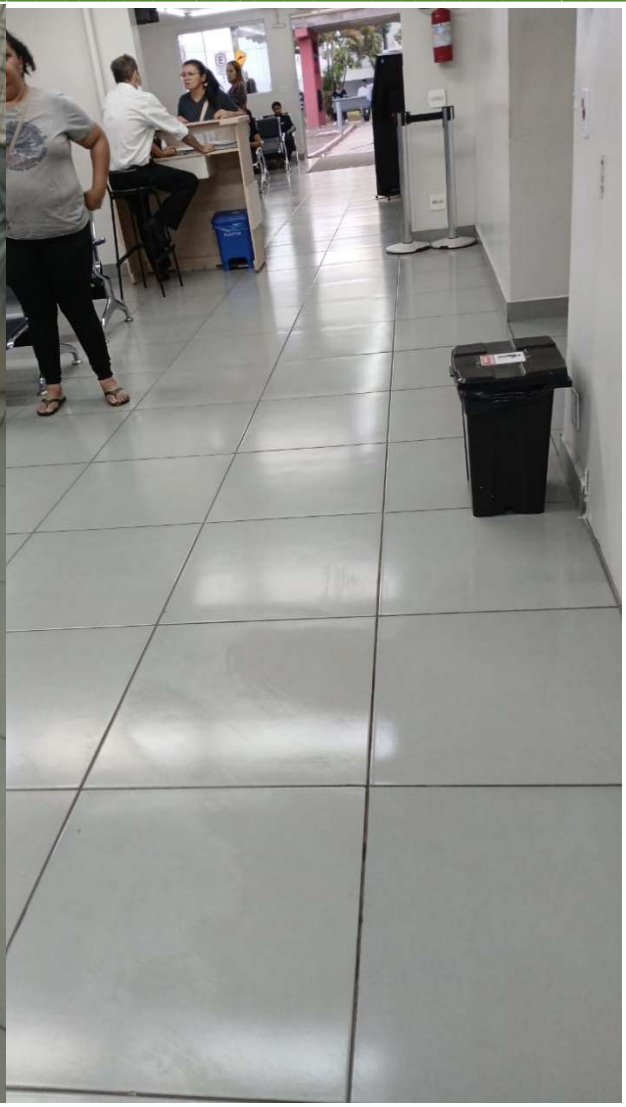

CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

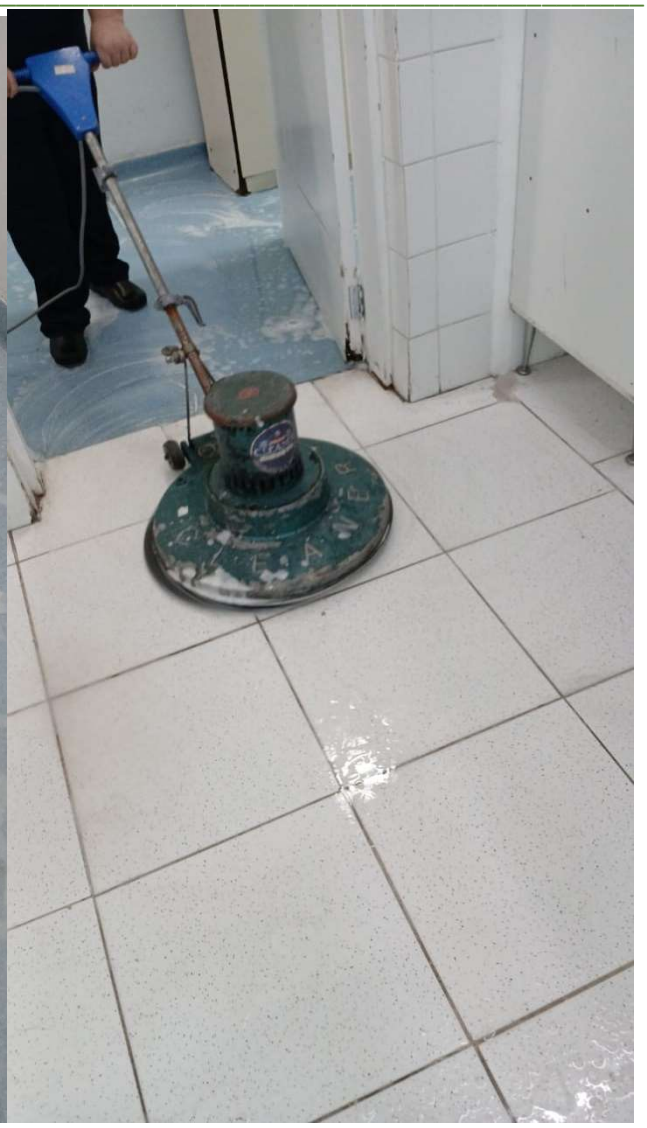


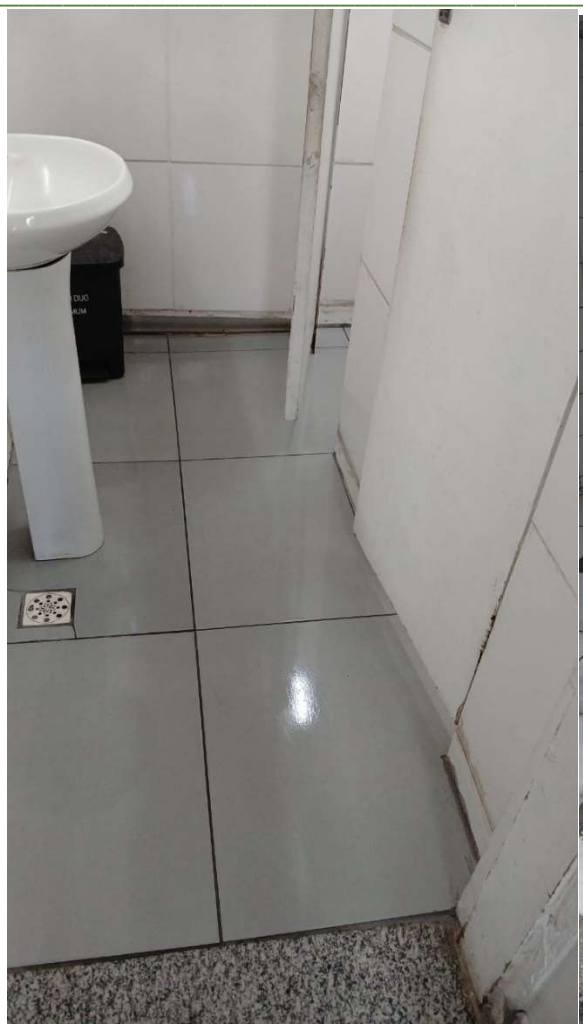
INFECTANTE
6.3
INFECTANTE
6.3

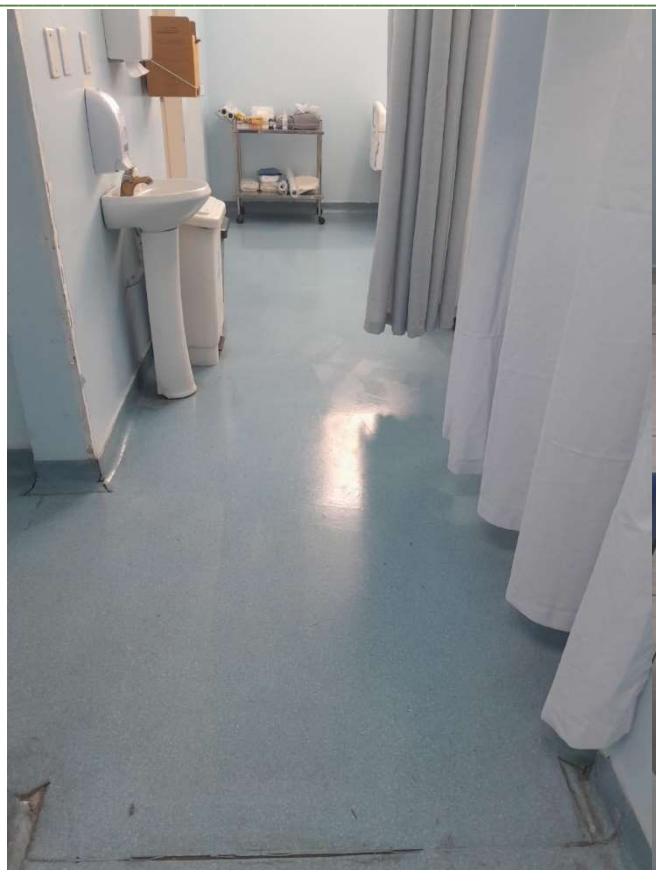


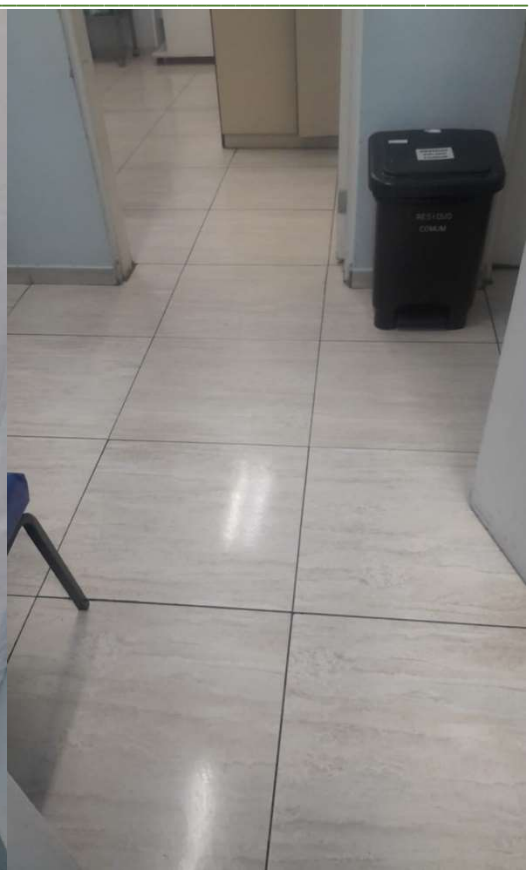


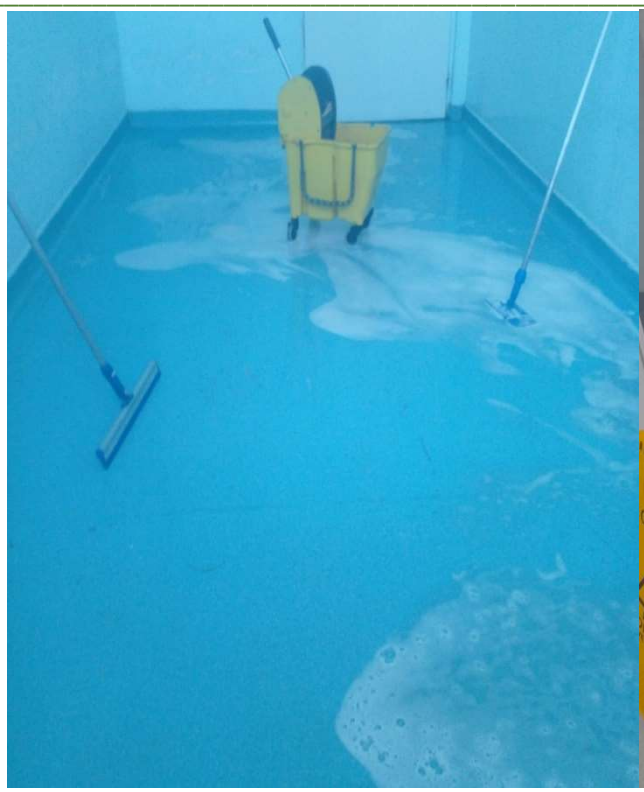


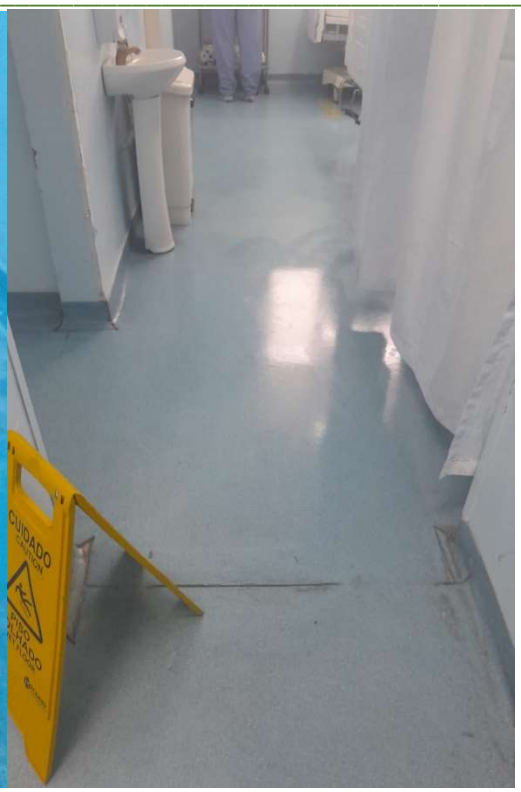


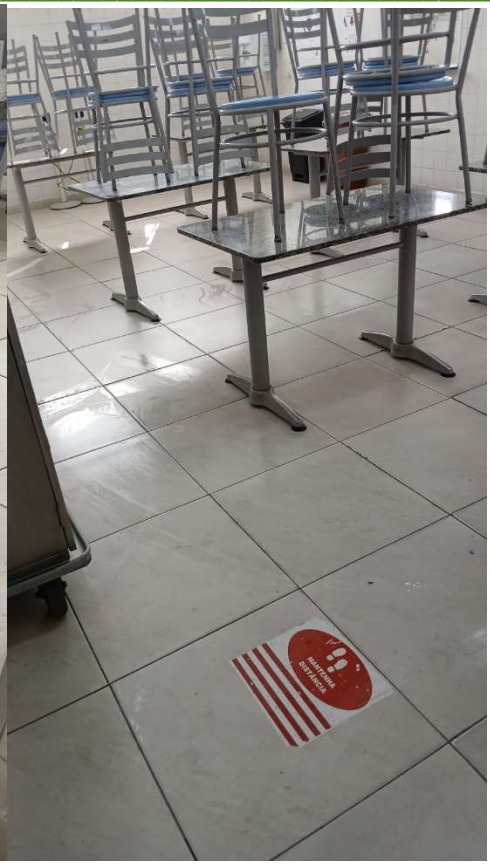


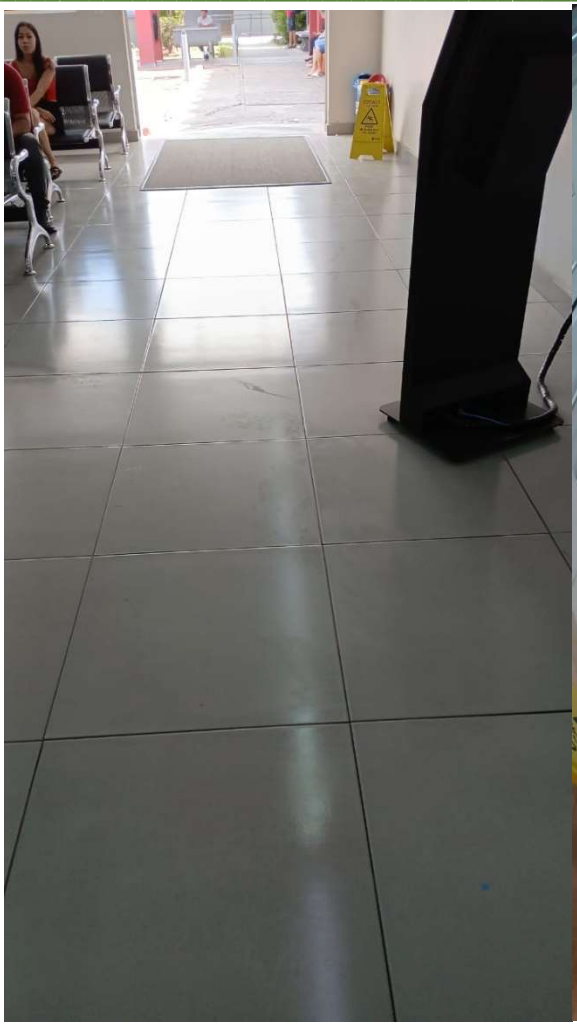


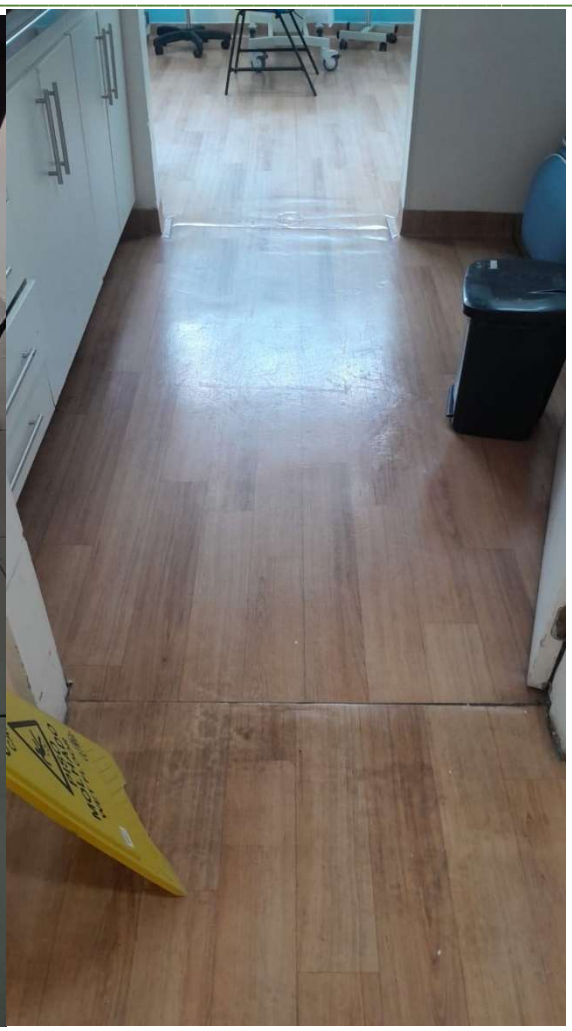


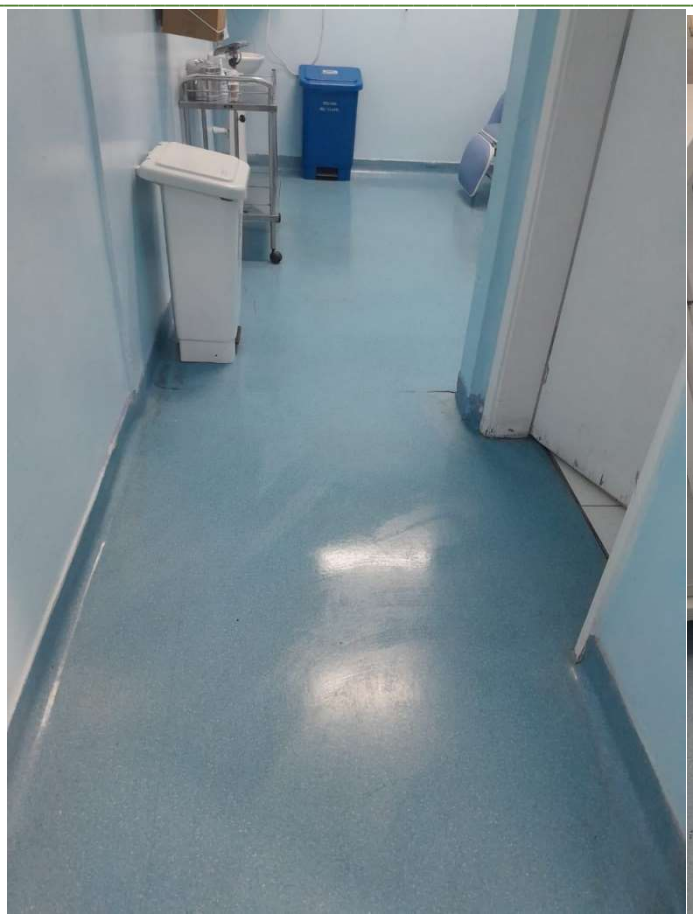


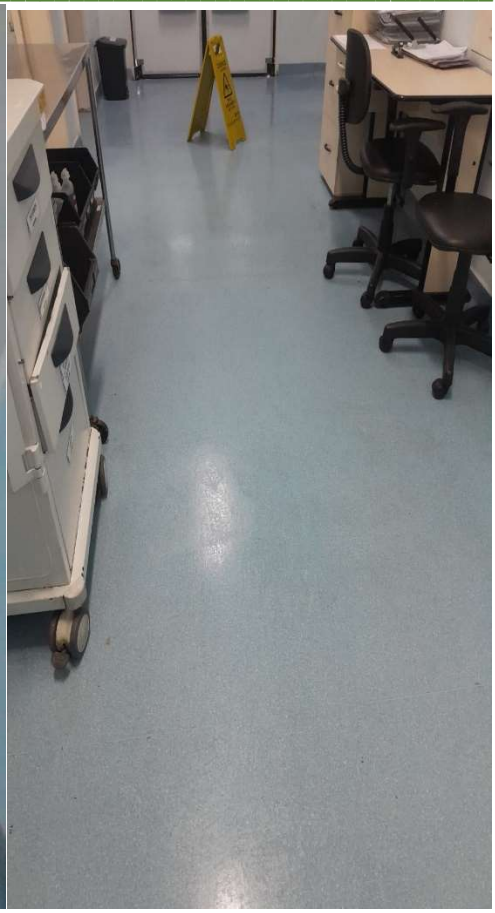

CUIDADO
PISO MOLHADO

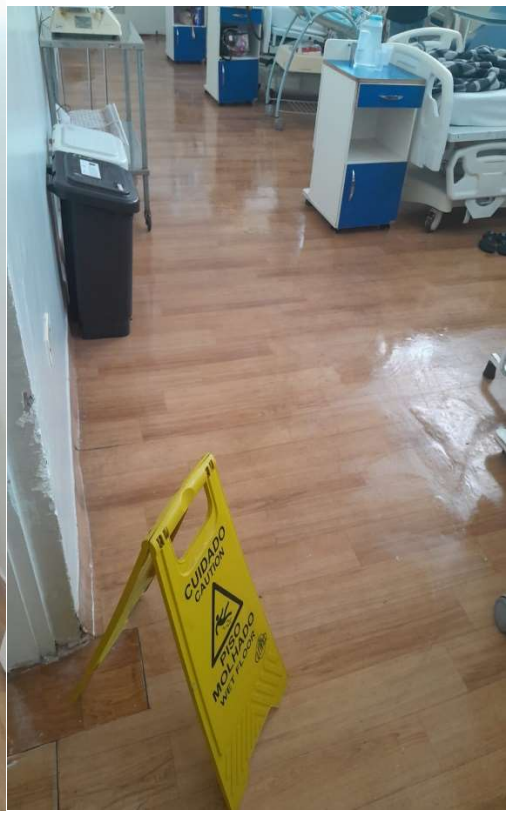




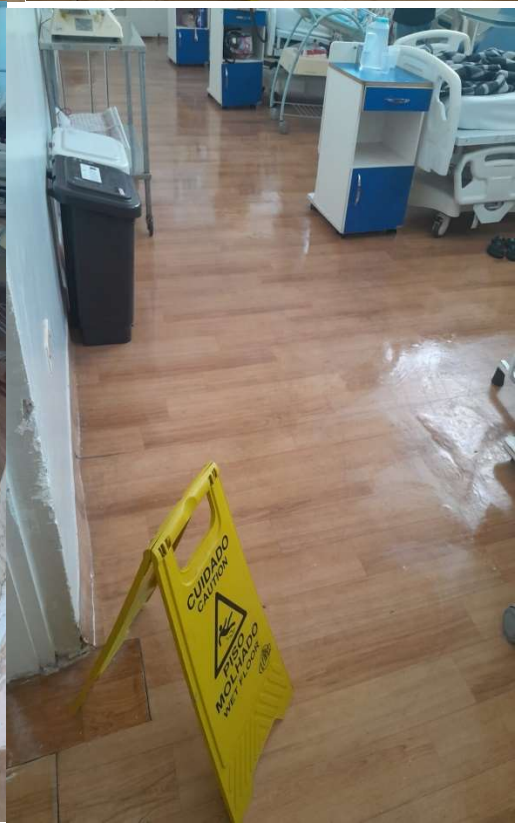


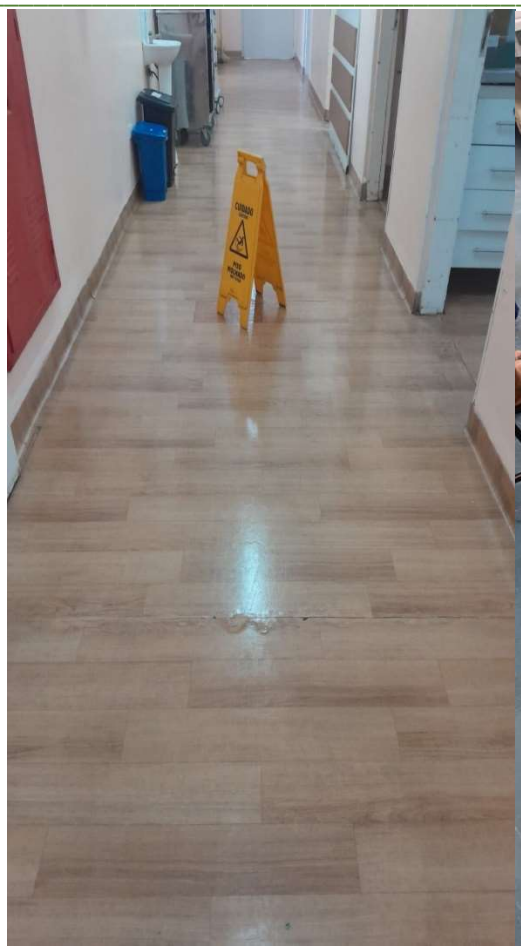


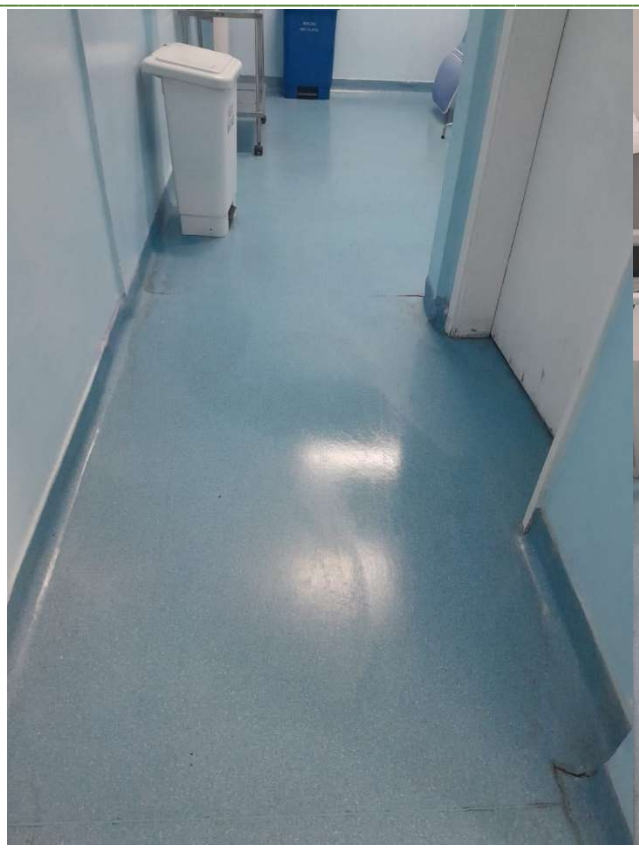


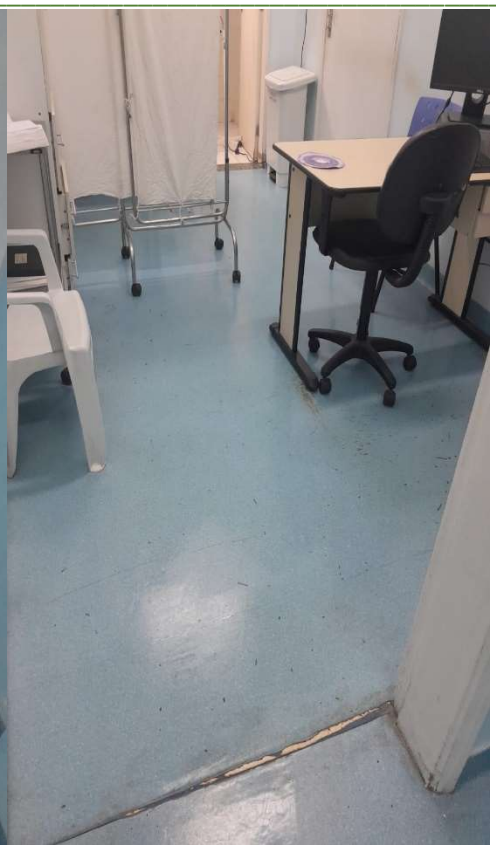

CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

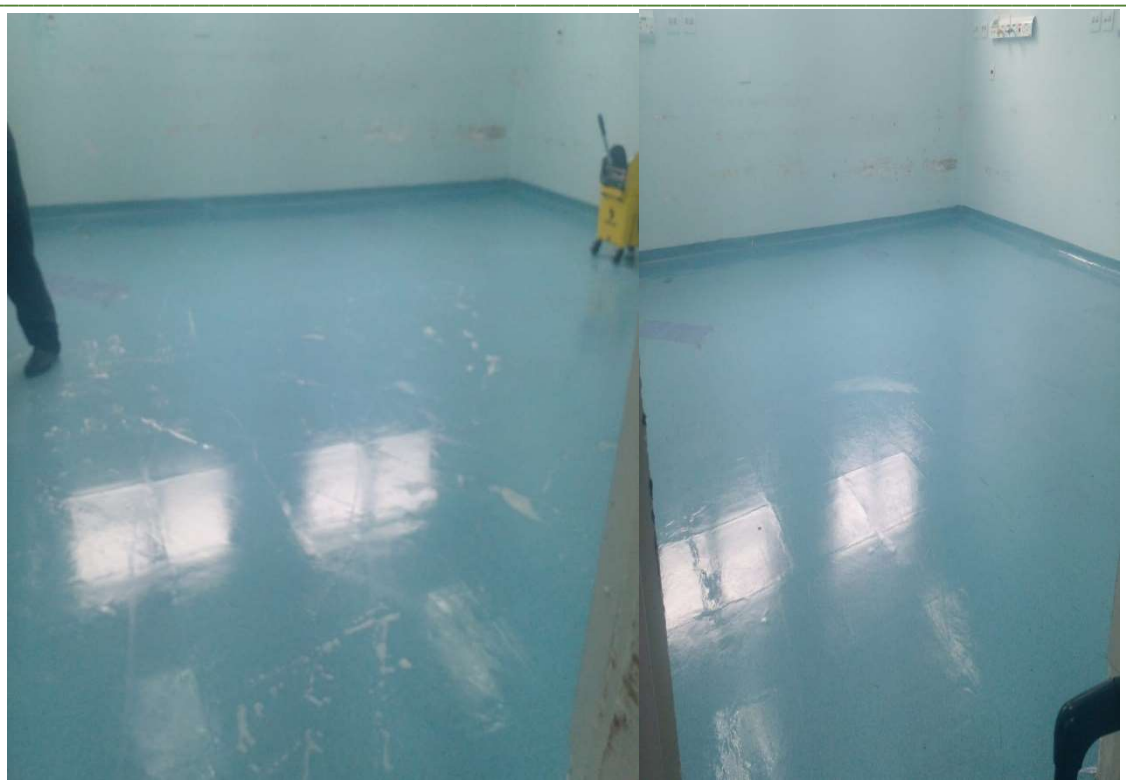
CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

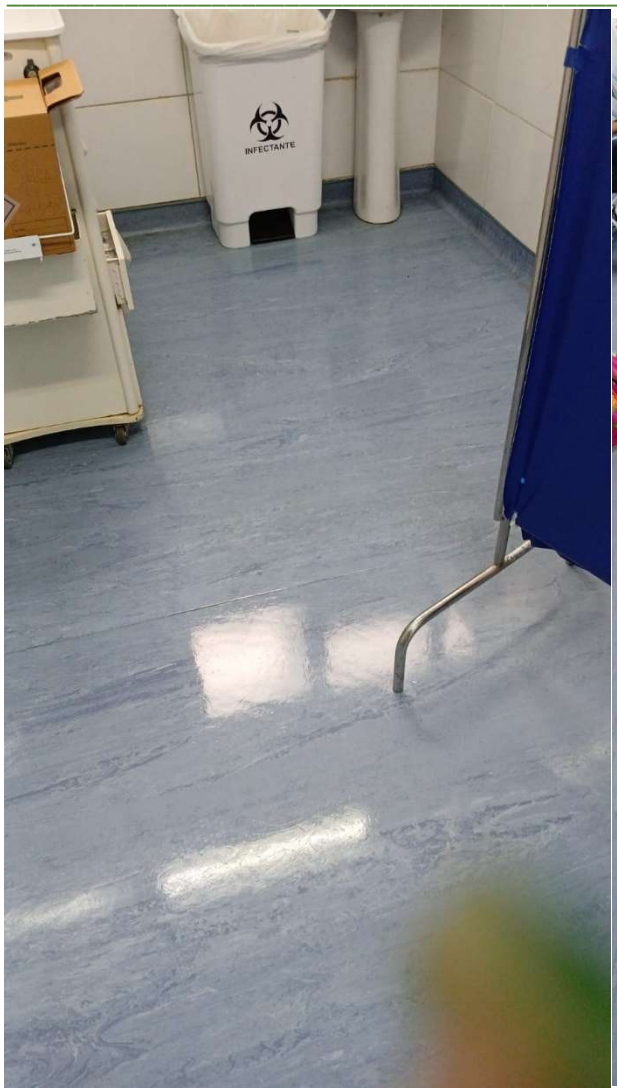

CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

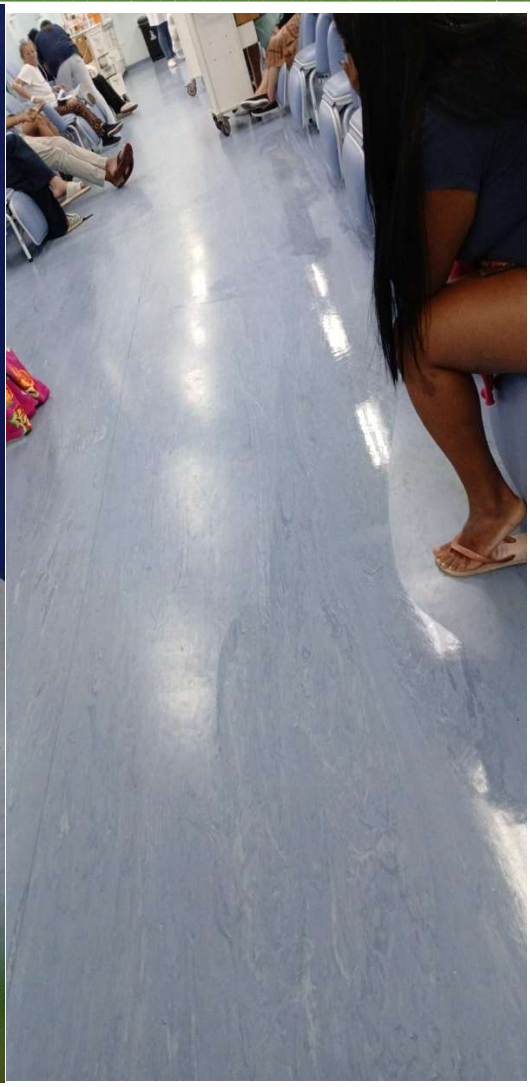


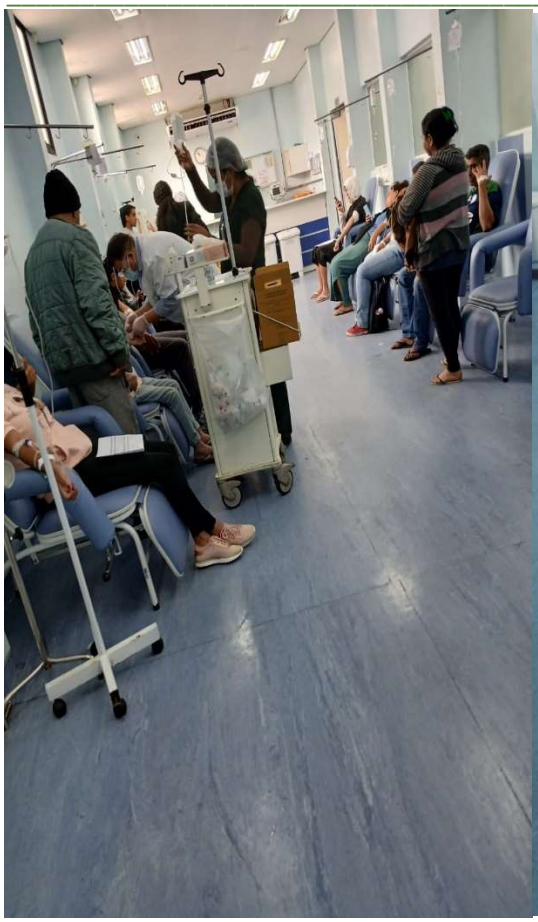




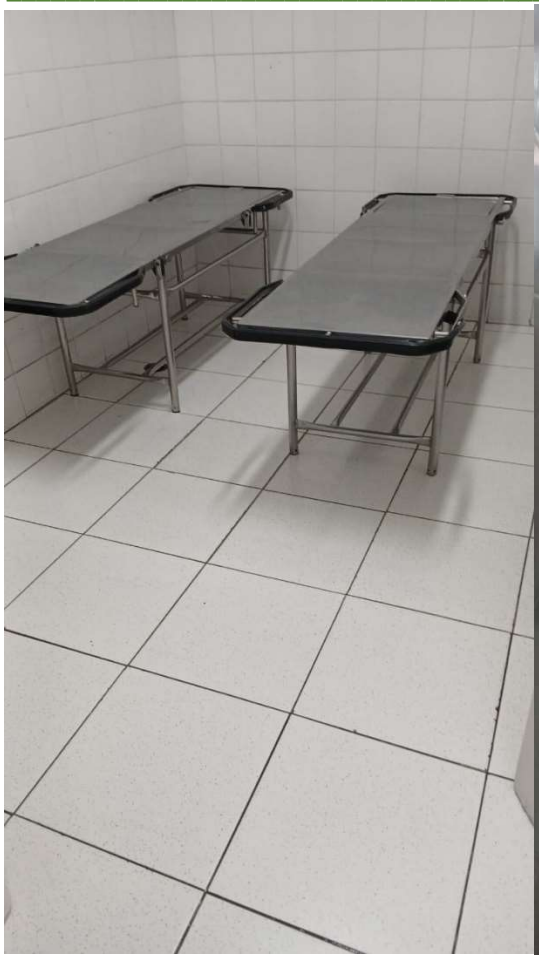



INFECTANTE

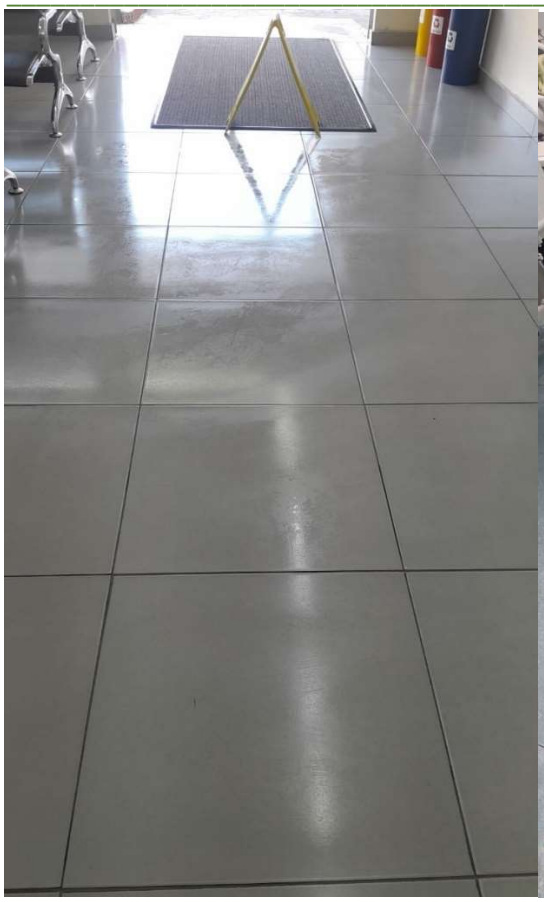




CUIDADO
PISO MOLHADO



RESÍDUO
COMUM



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

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:38
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.257
VALOR TOTAL 115.435,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.257-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO D.E4F.048.994.88A.F99

# Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 197 | Emissão: 01/10/2025

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**
CNPJ/CPF: **31.250.365/0001-06** Inscrição Municipal: **0000131698**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1207 - - PL1A36 Q81A - Quitaúna ,06186-130**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD ,06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

**Cód. Serviço 4.10 - Nutrição.**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de Alimentação e Nutrição da Unidade: UNIDADE MISTA (ANTENA) na Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jd. Record - cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de SETEMBRO de 2025;
Período: 01/09/2025 á 30/09/2025;
Deposito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023;
Valor: 115.435,50

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **123.000,00** | | 123.000,00 | | 3,00 | 3.690,00 | **10/2025** |

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

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**
Nota fiscal emitida em 01/10/2025 às 09:17
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

**Prefeitura do Município de Osasco**
Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 197 | Emissão: 01/10/2025

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**
CNPJ/CPF: **31.250.365/0001-06** Inscrição Municipal: **0000131698**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1207 - - PL1A36 Q81A - Quitaúna ,06186-130**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD ,06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

**Cód. Serviço 4.10 - Nutrição.**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:**
Serviço de Alimentação e Nutrição da Unidade: UNIDADE MISTA (ANTENA) na Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jd. Record - cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de SETEMBRO de 2025;
Período: 01/09/2025 á 30/09/2025;
Deposito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023;
Valor: 115.435,50

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Brasil o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) [illegible] que se encontra rigorosamente [illegible] com o contrato / pedido de compra.
Nome Ana Diegues Ass.: Ana Cristina Diegues
Nutricionista
CRN: [illegible]
Função: nutricionista Data 02.10.25

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **123.000,00** | | 123.000,00 | | 3,00 | 3.690,00 | **10/2025** |

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

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**
Nota fiscal emitida em 01/10/2025 às 09:17
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

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

**Hospital Mista**

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

| ITEM | TIPO DE REFEIÇÃO | UNIDADE MEDIDA | QUANTIDADE DIARIA | QUANTIDADE MENSAL ( a ) | PREÇO (b) | PREÇO TOTAL MENSAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ( b ) x ( d ) |
| 1 | Desjejum | Refeição | 60 | 1800 | R$ 7,90 | R$ 14.220,00 |
| 2 | Almoço | Refeição | 70 | 2100 | R$ 18,30 | R$ 38.430,00 |
| 3 | Merenda | Refeição | 50 | 1500 | R$ 7,90 | R$ 11.850,00 |
| 4 | Jantar | Refeição | 50 | 1500 | R$ 18,30 | R$ 27.450,00 |
| 5 | Ceia | Refeição | 40 | 1200 | R$ 7,50 | R$ 9.000,00 |
| | | | | | | R$ 100.950,00 |

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

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

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

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

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

**Hospital Funcionarios Mista**

| ITEM | TIPO DE REFEIÇÃO | UNIDADE MEDIDA | QUANTIDADE DIARIA | QUANTIDADE MENSAL ( a ) | PREÇO (b) | PREÇO TOTAL MENSAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ( a ) x ( d ) |
| 1 | Desjejum | Refeição | 0 | 0 | R$ 7,90 | R$ 0,00 |
| 2 | Almoço | Refeição | 65 | 1950 | R$ 18,30 | R$ 35.685,00 |
| | | | 0 | 0 | R$ 7,90 | R$ 0,00 |
| 4 | Jantar | Refeição | 35 | 1050 | R$ 18,30 | R$ 19.215,00 |
| | | | 0 | 0 | R$ 7,50 | R$ 0,00 |
| | | | | | | R$ 54.900,00 |

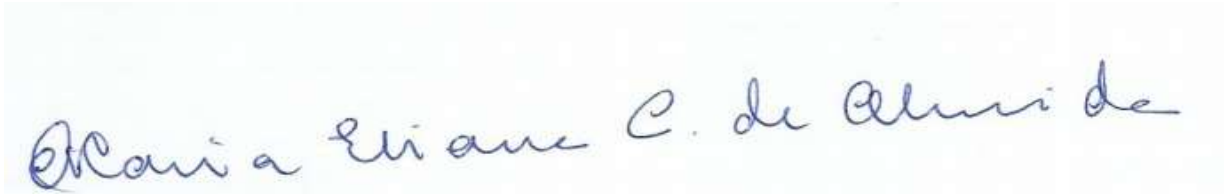
**Acompanhantes**

| ITEM | TIPO DE REFEIÇÃO | UNIDADE MEDIDA | QUANTIDADE DIARIA | QUANTIDADE MENSAL ( a ) | PREÇO (b) | PREÇO TOTAL MENSAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ( a ) x ( d ) |
| 1 | Desjejum | Refeição | | 0 | R$ 7,90 | R$ 0,00 |
| 2 | Almoço | Refeição | 27 | 810 | R$ 18,30 | R$ 14.823,00 |
| 3 | Merenda | Refeição | | 0 | R$ 7,90 | R$ 0,00 |
| 4 | Jantar | Refeição | 10 | 300 | R$ 18,30 | R$ 5.490,00 |
| 5 | Ceia | Refeição | | 0 | R$ 7,50 | R$ 0,00 |
| | | | | | | R$ 20.313,00 |

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

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

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



| | |
|---|---|
| TOTAL GERAL | **R$ 176.163,00** |
| DESC.NEGOCIADO | R$ 53.163,00 |
| | R$ 123.000,00 |

MISTA

| | Quantidade | | Valor | |
|---|---|---|---|---|
| Desjejum Geral | | 1800 | 7,9 | 14.220,00 |
| Amoco geral | | 4860 | 18,3 | 88.938,00 |
| Jantar geral | | 2850 | 18,3 | 52.155,00 |
| Merenda geral | | 1500 | 7,9 | 11.850,00 |
| Ceia | | 1200 | 7,5 | 9.000,00 |
| Dieta infantil | | | | 0,00 |
| TOTAL | | | | 176.163,00 |

Mista

| | Quantidade | | Valor | |
|---|---|---|---|---|
| Desjejum Geral | | 1800 | 7,9 | 14.220,00 |
| Amoco geral | | 4860 | 18,3 | 88.938,00 |
| Jantar geral | | 2850 | 18,3 | 52.155,00 |
| Merenda geral | | 1500 | 7,9 | 11.850,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ceia | 1200 | 7,5 | 9.000,00 |
| Dieta infantil | | | 0,00 |
| TOTAL | | | 176.163,00 |

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

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

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

G3380309073395851
03/11/2025 09:19:15

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 01/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 01/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 5.504,91 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 01/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 5.504,91 |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:19:20

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 01/10/2025 |
| Data para pagamento | 01/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| LETICIA SILVA DE OLIVEIRA | PROCESSADO | 001 | 0717 | 119.398 | 5.504,91 |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 10422 | LETICIA SILVA DE OLIVEIRA | 391.719.288-80 | 119398-8 | 5.504,91 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.504,91
(cinco mil e quinhentos e quatro reais e noventa e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 23/09/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:19:25

# Pagamentos a terceiros

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

Data 01/10/2025 Valor R$ 5.504,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 357, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA SILVA DE OLIVEIRA, na conta 119.398, agência 0717 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e quatro reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:19:25

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0017-70 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | | | | JARDIM RECORD |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| TABOAO DA SERRA | SP | 06.783-230 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | LETICIA SILVA DE OLIVEIRA | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Rua RUA ANTONIO MANOEL DE LIMA, 155 | | | | | JARDIM GUARUJA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| SAO PAULO | SP | 05.830-190 | 0781408 - 00380 / SP | | 391.719.288-80 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 17/11/1993 | LUCIENE JOANA DA SILVA OLIVEIRA | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 8.890,28 | 07/07/2025 | 22/09/2025 | 22/09/2025 | RA1 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 7/faltas e DSR) | R$ 3.292,22 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 151,80 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos | R$ 2.069,69 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 1.655,75 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 551,92 |
| 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$ 7.721,38** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 104 Indenização Art. 480 CLT | R$ 1.655,75 | 112.1 Previdência Social | R$ 306,68 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 163,50 | 114.1 IRRF | R$ 24,70 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 |
| 115.1 Outros Descontos (CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS) | R$ 65,84 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 2.216,47** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 5.504,91** |

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | |
|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.349.461/0017-70 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | |
| **TRABALHADOR** | | | |
| 10 PIS/PASEP | 11 Nome<br>LETICIA SILVA DE OLIVEIRA | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>0781408 - 00380 / SP | 18 CPF<br>391.719.288-80 | 19 Data de Nascimento<br>17/11/1993 | 20 Nome da Mãe<br>LUCIENE JOANA DA SILVA OLIVEIRA |
| **CONTRATO** | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado | | | |

| 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento | 29 Pensão Alim. (%) FGTS |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 22/09/2025 | 22/09/2025 | RA1 | 0,00 |

| 30 Categoria do Trabalhador | |
|---|---|
| 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical<br>000.073.629.91374-3 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO |

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Taboão da Serra / SP, _____ de _____ de _____.

HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**
**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**

# Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.52
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.135.162-9

FAVORECIDO: INSTITUTO SELENA
CPF/CNPJ: 13.809.254/0001-05
VALOR: R$ 123.190,00
DEBITO EM: 01/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100101
AUTENTICACAO SISBB: F.66E.860.2D7.EB8.674

# 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: |
|---|---|---|---|
| | **20** | **01/10/2025** | **IJVU-VAOU** |

**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: 10/2025
Atividade: 17.11 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros

### Dados do Tomador de Serviço

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 06783230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Prestação de serviços laboratoriais, referente ao período de 01-09-2025 a 30-09-2025, para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra Contrato de Gestão S-467/2023. | 127.000,00 | 127.000,00 |

Valor Aprox. Tributos: R$ 3848.10 (3.03%)

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 127.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | **3,00** % | 3.810,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 127.000,00 | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **3.810,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | 123.190,00 |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

| | |
|---|---|
| Data Emissão **01/10/2025** | RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA |
| Número da NF **20** | OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Chave **IJVU-VAOU** | Local / Data — Assinatura |

**Estatística Exames por Convênio**

Convênio: Todos

Unidade: Todos

Local: Todos

Seção: Todos

Destino: Todos

Período de 26/08/2025 a 26/09/2025

| Código | Exame | Descrição | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | HG | HEMOGRAMA COMPLETO | 2679 | 0,00 | 0.00 |
| | PCR | PROTEINA C REATIVA | 2246 | 0,00 | 0.00 |
| | CREA | CREATININA | 2169 | 0,00 | 0.00 |
| | URE | URÉIA | 2161 | 0,00 | 0.00 |
| | POT | POTASSIO | 1968 | 0,00 | 0.00 |
| | SOD | SÓDIO | 1962 | 0,00 | 0.00 |
| | URI | URINA TIPO I | 1636 | 0,00 | 0.00 |
| | TGP | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP) | 1237 | 0,00 | 0.00 |
| | TGO | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO) | 1255 | 0,00 | 0.00 |
| | COAGU | COAGULOGRAMA | 700 | 0,00 | 0.00 |
| | GLI | GLICOSE SERICA | 722 | 0,00 | 0.00 |
| | MG | MAGNÉSIO | 537 | 0,00 | 0.00 |
| | BIL | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 790 | 0,00 | 0.00 |
| | FAL | FOSFATASE ALCALINA | 455 | 0,00 | 0.00 |
| | GAS | GASOMETRIA ARTERIAL | 418 | 0,00 | 0.00 |
| | AMI | AMILASE | 493 | 0,00 | 0.00 |
| | CPK | CREATINO FOSFOQUINASE (CPK) | 295 | 0,00 | 0.00 |
| | TROP | TROPONINA QUALITATIVA | 235 | 0,00 | 0.00 |
| | CKMB | CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB) | 199 | 0,00 | 0.00 |
| | NS1 | DENGUE Ag NS1 | 145 | 0,00 | 0.00 |
| | ABO | GRUPO SANGUINEO ABO/RH | 125 | 0,00 | 0.00 |
| | TROPQ | TROPONINA QUANTITATIVA | 84 | 0,00 | 0.00 |
| | HIVT | HIV TESTE RÁPIDO | 117 | 0,00 | 0.00 |
| | VDRL | VDRL TESTE RAPIDO | 125 | 0,00 | 0.00 |
| | GASV | GASOMETRIA VENOSA | 143 | 0,00 | 0.00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | HEMAE | HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS | 38 | 0,00 | 0.00 |
| | HEMC | HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS | 40 | 0,00 | 0.00 |
| | HBS | HEPATITE B ANTI HBS | 30 | 0,00 | 0.00 |
| | LACT | ACIDO LATICO-LACTATO | 48 | 0,00 | 0.00 |
| | URC | UROCULTURA | 43 | 0,00 | 0.00 |
| | URO | UROPORFIRINA - PESQUISA | 3 | 0,00 | 0.00 |
| | AP3 | ANATOMO PATOLÓGICO | 45 | 0,00 | 0.00 |
| | GPP2H | GLICOSE PÓS - PRANDIAL | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | BASE | GASOMETRIA | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | HCVT | HEPATITE C TESTE RÁPIDO | 47 | 0,00 | 0.00 |
| | HBST | HEPATITE B TESTE RÁPIDO | 49 | 0,00 | 0.00 |
| | DIM | D-DIMERO | 10 | 0,00 | 0.00 |
| | HCG | BETA HCG (Qualitativo | 33 | 0,00 | 0.00 |
| | COD | COOMBS DIRETO | 35 | 0,00 | 0.00 |
| | TPA | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. | 24 | 0,00 | 0.00 |
| | CLOR | CLORO | 18 | 0,00 | 0.00 |
| | LDH | LDH - LACTATO | 10 | 0,00 | 0.00 |
| | GGT | GAMA GLUTAMILTRANSFERASE | 13 | 0,00 | 0.00 |
| | CAI | CÁLCIO IÔNICO | 12 | 0,00 | 0.00 |
| | HGS | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 9 | 0,00 | 0.00 |
| | AUR | ÁCIDO ÚRICO | 7 | 0,00 | 0.00 |
| | CAS | CÁLCIO | 11 | 0,00 | 0.00 |
| | ALB | ALBUMINA | 7 | 0,00 | 0.00 |
| | BILT | BILIRRUBINA TOTAL | 6 | 0,00 | 0.00 |
| | HBT | HEPATITE B:ANTI-HBC TOTAL ANTICORPOS(IgG+IgM) | 4 | 0,00 | 0.00 |
| | V12 | VITAMINA B12 | 6 | 0,00 | 0.00 |
| | TSH | TSH HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE | 6 | 0,00 | 0.00 |
| | TRI | TRIGLICERIDEOS | 8 | 0,00 | 0.00 |
| | PTO | PROTEINAS TOTAIS | 4 | 0,00 | 0.00 |
| | PTF | PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES | 4 | 0,00 | 0.00 |
| | FOS | FOSFORO | 4 | 0,00 | 0.00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | VHS | VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO | 4 | 0,00 | 0.00 |
| | FTI | FERRITINA | 3 | 0,00 | 0.00 |
| | HBSAG | HEPATITE B HBsAg | 4 | 0,00 | 0.00 |
| | HCV | HEPATITE C ANTI HCV | 6 | 0,00 | 0.00 |
| | VLDL | COLESTEROL VLDL | 6 | 0,00 | 0.00 |
| | LDL | COLESTEROL LDL | 7 | 0,00 | 0.00 |
| | COL | COLESTEROL TOTAL | 7 | 0,00 | 0.00 |
| | HDL | COLESTEROL HDL | 7 | 0,00 | 0.00 |
| | PH | GASOMETRIA | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | T4L | T4 LIVRE | 4 | 0,00 | 0.00 |
| | PSAL | PSA LIVRE | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | HEMA1 | HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS | 7 | 0,00 | 0.00 |
| | CLP | CULTURA DE SECREÇÕES | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | BAA | BAAR - PESQUISA | 3 | 0,00 | 0.00 |
| | FER | FERRO | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | CLDIF | CLOSTRIDIUM DIFFICILE - TOXINA A + B | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | HBCM | ANTI HBC IgM | 5 | 0,00 | 0.00 |
| | VITD3 | VITAMINA D - 125 | 4 | 0,00 | 0.00 |
| | BA2 | BAAR - PESQUISA 2° AMOSTRA | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | VSR | VIRUS SINCICIAL RESP. IgG | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | COVID | COVID TESTE RAPIDO | 3 | 0,00 | 0.00 |
| | TE1 | TESTOSTERONA TOTAL | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | TEL | TESTOSTERONA LIVRE | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | PSALT | PSA LIVRE/TOTAL | 1 | 0,00 | 0.00 |
| 0 | LAS | ANALISE DO LIQUIDO ASCITICO | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | CITO | CITOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | HCGQT | BETA HCG (Quantitativo) | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | CULVA | CULTURA DE VIGILANCIA ANAL | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | CULN | CULTURA DE VIGILÂNCIA | 1 | 0,00 | 0.00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CREU | CREATININA URINA | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | VD | VITAMINA D - 25 HIDROXI | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | PSAT | PSA TOTAL ULTRA SENSIVEL | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | BNP | BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | IS1 | INSULINA | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | CG7 | CURVA GLICEMICA 7 DOSAGENS | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | HMA1 | HEMOCULTURA AUTOMATIZADO ANAERÓBIOS | 5 | 0,00 | 0.00 |
| | CUL | CULTURA DE SECREÇÃO + ANTIBIOGRAMA - MAT. DIV | 3 | 0,00 | 0.00 |
| | VII | ANTICORPOS + ANTIGENO - HIV1 + HIV2 | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | TAP | TEMPO DE PROTROMBINA | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | LEISM | LEISHMANIOSE IGM | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | IST | INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | LIT | LITIO | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | COPRO | COPROLOGICO FUNCIONAL | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | PPF | PARASITOLÓGICO DE FEZES | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | LAP | LIQUIDO PLEURAL | 4 | 0,00 | 0.00 |
| | LSE | LIPASE | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | DHL | DEHIDROGENASE LÁCTICA | 4 | 0,00 | 0.00 |
| | HTO | HEMATOCRITO | 3 | 0,00 | 0.00 |
| | HBCG | ANTI HBC IgG | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | COIN | COOMBS INDIRETO | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | ADE | ADENOSINA DEAMINASE | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | C15 | CA 15.3 | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | CEA | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | BAAR | CULTURA - ESCARRO BAAR | 2 | 0,00 | 0.00 |
| | AB | CULTURA + ANTIBIOGRAMA | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | CA125 | CA 125 | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | C19 | CA 19-9 | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | POTU | POTÁSSIO NA URINA | 1 | 0,00 | 0.00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CULVI | CULTURA DE VIGILANCIA INGUINAL | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | LEPTG | LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | LEPTM | LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | VIK | VITAMINA K | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | HBA2 | HEMOGLOBINA A2 | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | BACT | BACTERIOSCOPIO | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | CMG | CITOMEGALOVIRUS IgG | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | AFO | ÁCIDO FÓLICO | 1 | 0,00 | 0.00 |
| | | | | | |
| Paciente(s): 3340 | | | | | |
| Exame(s): 23622 | | | | | |
| Valor Total: R$ 0,00 | | | | | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191570070418537668001739910006112210000043550
BENEFICIARIO:
A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI
NOME FANTASIA:
A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI
CNPJ: 30.981.713/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI
CNPJ: 30.981.713/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.102
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 435,50
VALOR COBRADO 435,50
==========
NR.AUTENTICACAO 4.587.3FC.0DE.B70.8E2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

# AR HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI

RUA JOSUÉ DE CARVALHO, 67 - - SÃO JOÃO CLIMACO, Sao Paulo, SP - CEP: 04255070 - Fone/Fax: 1129360009

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
**Nº 000.006.567**
**SÉRIE: 1**
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0930 9817 1300 0144 5500 1000 0065 6712 5009 6603

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | 135252529435439 - 01/09/2025 11:52 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 119720339116 | | 30.981.713/0001-44 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 01/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM TRIANON | 06783-230 | | 01/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Taboao da Serra | 11965816879 | SP | | 11:46 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 435,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 435,50 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente (CIF) | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00104 | FITA ISOLANTE PRETA 20M | 39174090 | 0500 | 5405 | PC | 10,0000 | 7,8500 | 78,50 | | | | | |
| 00101 | PARAFUSO PARA GESSO TROMBETA DRYWALL *PHILIPS JOMARCA AUTO BROCANTE 3,5x45* | 39174090 | 0500 | 5405 | PC | 1.000,000 | 0,1300 | 130,00 | | | | | |
| 00102 | PREGO POLIDO C/CABECA PREGOFIX 17x21 C/ 1kg | 39174090 | 0500 | 5405 | KG | 1,0000 | 22,0000 | 22,00 | | | | | |
| 00103 | COLA SILICONE .SOUDAL PROSIL INCOLOR 260g | 39174090 | 0500 | 5405 | PC | 10,0000 | 13,0000 | 130,00 | | | | | |
| 00104 | Válvula para Lavatório em PVC com Ladrão de 1" Branca Luconi | 39174090 | 0500 | 5405 | PC | 10,0000 | 7,5000 | 75,00 | | | | | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 402368428.2 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - PAGAMENTO 30 DIAS BOLETO BANCÁRIO - CNPJ 30.981.713/0001.-44 - Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP | |

Contrato de Gestão Nº ...
Taboão da Serra
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VALDINEI Ass.
ZELADOR Data: 03/09/25

**RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04185.376680 01739.910006 1 12210000043550**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento **01/10/2025** |
| Beneficiário **A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI** **CNPJ/CPF:** 30.981.713/0001-44<br>R JOSUE DE CARVALHO, 67, , 04255070 - S JOAO CLIMACO - SAO PAULO - SP | | | | | | Agência/Código Beneficiário 6680/17399-1 |
| Data do documento 01/09/2025 | Núm. do documento 6567 | | Espécie Doc. DV | Aceite N | Data Processamento 01/09/2025 | Nosso Número 157 / 00041853 - 7 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **435,50** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 20,00% AO MÊS<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 20,00%<br>NEGATIVAR APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO<br>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO<br>BOLETO NF 6567 | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Juros/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador -** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70<br>ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP<br>**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |

Autenticação mecânica


Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04185.376680 01739.910006 1 12210000043550**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento **01/10/2025** |
| Beneficiário **A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI** **CNPJ/CPF:** 30.981.713/0001-44<br>R JOSUE DE CARVALHO, 67, , 04255070 - S JOAO CLIMACO - SAO PAULO - SP | | | | | | Agência/Código Beneficiário 6680/17399-1 |
| Data do documento 01/09/2025 | Núm. do documento 6567 | | Espécie Doc. DV | Aceite N | Data Processamento 01/09/2025 | Nosso Número 157 / 00041853 - 7 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **435,50** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 20,00% AO MÊS<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 20,00%<br>NEGATIVAR APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO<br>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO<br>BOLETO NF 6567 | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Juros/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador -** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70<br>ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP<br>**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |


**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

## A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli

## 30.981.713/0001-44

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 300,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl - Boleto** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **5** | -- | **R$ 355,5000** | **↑9.05 % \| R$ 29,5000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113383 - FITA ISOLANTE PRETA 18MM X 20M PVC 0,13MM 0-90GRC | FITA ISOLANTE STECK PRETA 20m | **Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 7,8500 | 78,5000 |
| ***Referência:** 31/07/2025 - Qtd.10.00 \| Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra: ↑60.2% \| R$ 2,9500 \| R$ 29,5000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 116928 - PARAFUSO ALTO BROCANTE P/GESSO DRYWALL PHS 4,5 X 45MM | PARAFUSO PARA GESSO TROMBETA DRYWALL PHILIPS JOMARCA AUTO BROCANTE 3,5x45 Cód.: 108613 | **Marca:** NULL<br>**Embalagem:** solta com 1000 | 1.000,0 | 0,0500 | 50,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |
| 116934 - PREGO DE AÇO 21/2X14 (14X27) COM CABEÇA 1KG | PREGO POLIDO C/CABECA PREGOFIX 17x21 C/ 1kg Cód.: 107834 | **Marca:** PREGOFIX<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 1,0 | 22,0000 | 22,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |
| 116930 - SILICONE ACÉTICO TRANSPARENTE PARA USO GERAL 280G - TENKBOND | COLA SILICONE .SOUDAL PROSIL INCOLOR 260g | **Marca:** SOUDAL<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 13,0000 | 130,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |
| 116942 - VALVULA DE PLASTICO BRANCA PARA LAVATORIO COM TAMPA 1(7/8)" | Válvula para Lavatório em PVC com Ladrão de 1" Branca Luconi | **Marca:** LUCONI<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 10,0 | 7,5000 | 75,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113383 | FITA ISOLANTE PRETA 18MM X 20M PVC 0,13MM 0-90GRC - | Rolo | 10.0 |

Últimas compras

Data:**31/07/2025**
Fornecedor: **L.Martins Teles Materiais Para Construção Me**
Marca: **MELF**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,9000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda | **Item:** 12237 FITA ISOLANTE PRETA 18 MM X 20MTS<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 4,2000 | 42,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** FITA ISOLANTE STECK PRETA 20m<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 7,8500 | 78,5000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** FITA ISOLANTE PRETA 18MM X 20M PVC 0,13MM 0-90GRC<br>**Marca:** steck<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 10,0 | 8,0000 | 80,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 10,0000 | 100,0000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** FITA ISOLANTE 3M IMPERIAL 10 MTS<br>**Marca:** 3M<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 10,9000 | 109,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** FITA ISOLANTE 19 X 20<br>**Marca:** 3M,IMPERIAL ETC<br>**Embalagem:** 1 com 10 | 10,0 | 15,0000 | 150,0000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** FITA ISOLANTE 20M 0,18X19MM PT TRAMONTINA<br>**Marca:** TRAMONTINA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 17,0000 | 170,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116928 | PARAFUSO ALTO BROCANTE P/GESSO DRYWALL PHS 4,5 X 45MM - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** PARAFUSO PARA GESSO TROMBETA DRYWALL PHILIPS JOMARCA AUTO BROCANTE 3,5x45 Cód.: 108613<br>**Marca:** NULL<br>**Embalagem:** solta com 1000 | 1.000,0 | 0,0500 | 50,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| **Comentário:** PACOTE COM 1000 UNIDADE.S | | | | | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** PARAFUSO ALTO BROCANTE P/GESSO DRYWALL PHS 4,5 X 45MM<br>**Marca:** JOMARCA<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 50,0 | 0,1300 | 6,5000 | |
| Gimawa Comercial Ltda | **Item:** PARAFUSO AUTO AT PANELA PHILIPS 4,2X32MM S6<br>**Marca:** VENDFIX<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,1300 | 6,5000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PARAFUSO DRY WALL 3,5 X 45<br>**Marca:** BELENUS<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 50,0 | 0,1800 | 9,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,5000 | 25,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116934 | PREGO DE AÇO 21/2X14 (14X27) COM CABEÇA 1KG - | Pacote | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** PREGO POLIDO C/CABECA PREGOFIX 17x21 C/ 1kg Cód.: 107834<br>**Marca:** PREGOFIX<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 1,0 | 22,0000 | 22,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| **Comentário:** SOMENTE NA MEDIDA 17 X 21 | | | | | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PREGO AÇO C/CABEÇA<br>**Marca:** SÓ PREGO<br>**Embalagem:** CARTELA com 1 | 1,0 | 35,0000 | 35,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 35,0000 | 35,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116930 | SILICONE ACÉTICO TRANSPARENTE PARA USO GERAL 280G - TENKBOND - | Tubo | 10.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** COLA SILICONE .SOUDAL PROSIL INCOLOR 260g<br>**Marca:** SOUDAL<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 13,0000 | 130,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Gimawa Comercial Ltda | **Item:** COLA SILICONE 280GRS INCOLOR<br>**Marca:** GARIN<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 14,5900 | 145,9000 | |
| **Comentário:** **********MARCA: GARIN | | | | | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** COLA SILICONE 260G DRYKO TRANSP<br>**Marca:** DRYKO<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 15,2500 | 152,5000 | |
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** ADESIVO SELANTE DE SILICONE INCOLOR / (270ML /280G) TEKBOND<br>**Marca:** TEKBOND<br>**Embalagem:** FRASCO com 1 | 10,0 | 19,9500 | 199,5000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** SILICONE TRASPARENTE 260G<br>**Marca:** POLIPLAS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 20,1500 | 201,5000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** SILICONE INCOLOR 280 GRS<br>**Marca:** TEK BOND<br>**Embalagem:** UNID com 10 | 10,0 | 23,0000 | 230,0000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** SILICONE TEK BOND ACET.280G INCOLOR<br>**Marca:** TEK BOND<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 23,9000 | 239,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 30,0000 | 300,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116942 | VALVULA DE PLASTICO BRANCA PARA LAVATORIO COM TAMPA 1(7/8)" - | Unidade | 10.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Válvula para Lavatório em PVC com Ladrão de 1" Branca Luconi<br>**Marca:** LUCONI<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 10,0 | 7,5000 | 75,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 7,5000 | 75,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** VALVULA PARA LAVATORIO<br>**Marca:** HIGI, IMPERATRIZ ETC<br>**Embalagem:** PÇ com 10 | 10,0 | 8,0000 | 80,0000 | |
| Rga Consultoria Em Gestão Empresarial Ltda | **Item:** 1602A VALV LAV S/LAD C/TAM ABS<br>**Marca:** LIPE METAIS<br>**Embalagem:** 1 com 10 | 10,0 | 9,5900 | 95,9000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** VALVULA LAVATORIO METAL METROX LARGA 7/8" SEM LADRAO - 6658<br>**Marca:** METROX<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 24,9000 | 249,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691320740123921430500001130012112210000122000
BENEFICIARIO:
NORTE SUL COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
NORTE SUL COMERCIAL DISTRIBUIDORA L
CNPJ: 60.435.804/0001-45
BENEFICIARIO FINAL:
NORTE SUL COMERCIAL DISTRIBUIDORA L
CNPJ: 60.435.804/0001-45
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.103
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.220,00
VALOR COBRADO 1.220,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.AE0.C32.03D.6D4.82E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de NORTE SUL COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.220,00

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.000.141**
**Série 001**

# NORTE SUL COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA JOAO GINETTI, 28
JARDIM DAS ORQUIDEAS - AMERICANA - SP
Fone: (19)98837-9968 CEP: 13469-794
Email: nortesul.vendasonline@outlook.com

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.000.141**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0960 4358 0400 0145 5500 1000 0001 4118 1234 4741**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO | 135252537235937 01/09/2025 22:27:52 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 165747830112 | | 60.435.804/0001-45 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 01/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA** |
| ETR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | | 01/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | (16)3374-8438 | | 22:27:52 |

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 000000141 - Valor Original: R$ 1.220,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.220,00

**DUPLICATAS**

Número : 001
Vencimento : 01/10/2025
Valor : R$1.220,00

**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 | 383,69 (31,45 %) | 1.220,00 |
| **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 | 1.220,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MUCKE E FERNANDES LTDA | 0 - REMETENTE | | | | 96.504.246/0001-70 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AV DE CILLO 648 | AMERICANA | | | SP | 165172048113 |
| **QUANTIDADE** / **ESPÉCIE** / **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | | | **PESO LÍQUIDO** |
| 1 CAIXA NORTE SUL COMERCIAL | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | OSN / CST | CFOP | UNID | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4985 | PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO ( PLASTIC BANDS ) - BRANCA | 58079000 | 0102 | 5102 | UN | 20.000 | 0,061 | 0,00 | 1220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra(m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Farmacêutico 03/09/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO Simples Nacional ;<br>II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI .<br><br>- OC.: 510947908.1 // MMH - MATERIAL MEDICO 90248 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25<br>- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023<br>Trib. aprox R$ 164,09 (13,45%) Federal e R$ 219,60 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT. | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/09/2025 22:27:56

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:34

## Norte Sul Comercial Distribuidora Ltda

## 60.435.804/0001-45

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 1.220,0000** | **↓6.15 % \| R$ 80,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113689 - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR BRANCA 20X250MM | PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO - COR BRANCA | **Marca:** SINGULARIS<br>**Embalagem:** CAIXA com 1000 | 20.000,0 | 0,0610 | 1.220,0000 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0650 | Variação da Última Compra:↓6.15% | R$ 0,0040 | R$ 80,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113689 | PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR BRANCA 20X250MM - | Unidade | 20000.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0650**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **SINGULARIS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0610**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0663**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Norte Sul Comercial Distribuidora Ltda | **Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO - COR BRANCA<br>**Marca:** SINGULARIS<br>**Embalagem:** CAIXA com 1000 | 20.000,0 | 0,0610 | 1.220,0000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.

**Comentário:** PLASTIC BANDS® Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Sintético, resistente a água por 24 horas, não contem látex, não toxica, não irrita a pele, hipoalergenica, medindo individualmente 20,32 mm x 243 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: Substrato do Polietileno de Alta Densidade (Leitoso)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda | **Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER<br>**Marca:** ALTS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20.000,0 | 0,0650 | 1.300,0000 | |
| Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli | **Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades<br>**Marca:** Etiplus<br>**Embalagem:** Rolo com 20000 | 20.000,0 | 0,0700 | 1.400,0000 | |
| Anima Color Marketing Promocional Ltda | **Item:** ANIPLASTIC<br>**Marca:** ANIMA COLOR<br>**Embalagem:** CX com 1000 | 20.000,0 | 0,0980 | 1.960,0000 | |
| Magic Print Servicos Ltda | **Item:** PULSEIRA EM TYVEK COM LACRE ADESIVO COR BRANCA caixa com 1.000<br>**Marca:** MAGIC PRINT<br>**Embalagem:** 1 com 1000 | 20.000,0 | 0,1200 | 2.400,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080112364002951462000004912210000185900
BENEFICIARIO:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CNPJ: 07.499.258/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CNPJ: 07.499.258/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.104
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.859,00
VALOR COBRADO 1.859,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.E89.C47.DB0.CCF.CBA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

mp Hospitalar

**M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS**

Rua RENATO COELHO N.99
Bairro CENTRO,Itapira - SP
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**N. 151.782**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0907 4992 5800 0123 5500 1000 1517 8215 1693 6180**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA FABRICACAO PROPRIA | 135252533130386 01/09/2025 16:07:49 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 374117828114 | | 07.499.258/0001-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2 | | | 45.349.461/0017-70 | 01-09-2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862 , ******** | JARDIM RECORD | 06.783-230 | | 01-09-2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | (11) 3572-8730 | SP | | 16:07:49 |

**FATURA/DUPLICATA**

30 DIAS| BOL=001 Venc=01/10/2025 Valor=1.859,00

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.859,00 | 334,62 | 0,00 | 0,00 | 1.859,0 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **1.859,0** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA | 0 - Emitente | | | | 23.246.316/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Rod WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13 | Rio Claro | SP | 587220280115 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60D2011553 | INTRASET SAFE 1 20G X 32MM \| Val. aprox. tributos: R$287.22 (15.45% Imp) \| Lote: 22644/296 D.Val: 01/01/28 \|60D2011553 | 90183929 | 100 | 5102 | UN | 1.100 | 1,69 | 0,00 | 0,00 | 1.859,00 | 1.859,00 | 334,62 | 0,00 | 18,00 | 0,0 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 OC- 510947908.2 \| PIS e COFINS sujeitos a aliquota Zero conforme Decreto 6.426/2008. Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00 | |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto (s) constante (s) nesta nota fiscal que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 02/09/25

RECIBO DO PAGADOR

**BANCO ITAU S/A** | **341-7** | 34191.09008 01123.640029 51462.000004 9 12210000185900

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacador Avalista | Vencimento: |
|---|---|---|---|
| M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS | 07.499.258/0001-23 | | 01/10/2025 |

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | | Agência/Código Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 109/00011236-4 | 109 | DM | | | | 0025/146200 |
| **Data do Documento** | **Número do Documento** | | **Espécie do** | **Aceit** | **Data Processamento** | **Valor do Documento** |
| 01/09/2025 | 151782 - 1 | | | N | 01/09/2025 | 1.859,00 |

Autenticação Mecânica

---

**BANCO ITAU S/A** | **341-7** | 34191.09008 01123.640029 51462.000004 9 12210000185900

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 01/10/2025

Beneficiário: M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23
Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040

Agência/Código: 0025/146200

| Data do Documento | Número do Documento | Esp.Doc. | Aceit | Data | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 151782 - 1 | DM | N | 01/09/2025 | 109/00011236-4 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 1.859,00 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 37,18.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,12 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Mora/Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ do Pagador: 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:32

## MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

## 07.499.258/0001-23

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.100,0000** | **CIF** | **7 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 10.816,0000** | **↓0.82 % \| R$ 89,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 97 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | INTRASET SAFE 1 20G | **Marca:** MP HOSPITALAR<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 1.100,0 | 1,6900 | 1.859,0000 |

***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$1,7900 | Variação da Última Compra:↓5.59% | R$ 0,1000 | R$ 110,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h44min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 98 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 22G (0,9X25MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | INTRASET SAFE 1 22G | **Marca:** MP HOSPITALAR<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 3.200,0 | 1,6900 | 5.408,0000 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3200.00 | Preço R$1,6900 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 08h56min — Respondeu incorretamente o item cotado

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 111 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 24G (0,7X19MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | INTRASET SAFE 1 24G | **Marca:** MP HOSPITALAR<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 2.100,0 | 1,6900 | 3.549,0000 |

***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.2100.00 | Preço R$1,6800 | Variação da Última Compra: ↑0.6% | R$ 0,0100 | R$ 21,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 97 | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - | Unidade | 1700.0 |

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,7900**

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

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** CATETER 20 SIMPLES - INT. (I)/ - - POLYMED<br>**Marca:** CATETER 20 SIMPLES - INT. (I)/ - - POLYMED<br>**Embalagem:** 100 | 1.700,0 | 0,7390 | 1.256,3000 | |
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** CATETER C/DISP SEG 20G C/100 SAVEMED<br>**Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** caixa com 100 | 600,0 | 1,2000 | 720,0000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 14h17min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Cirúrgica São José Ltda | **Item:** CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - LABOR IMPORT<br>**Marca:** LABOR IMPORT<br>**Embalagem:** UNID com 1 | 1.700,0 | 1,3900 | 2.363,0000 | |
| MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda | **Item:** INTRASET SAFE 1 20G<br>**Marca:** MP HOSPITALAR<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 1.100,0 | 1,6900 | 1.859,0000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h44min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090295226010300003036175612210000307200
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.105
NOSSO NUMERO 29522601000003036
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.072,00
VALOR COBRADO 3.072,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.8A2.559.ECE.0A7.528
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

# Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE - SP
CEP: 13454-005
FONE: 00000-0000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº 000.013.495**
**SÉRIE: 001**
**PÁGINA 1 /1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0920 5156 7900 0169 5500 1000 0134 9511 3654 2171**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELEC/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE T | 135252534578314 em: 01/09/2025 às 17:48:46 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 606354680111 | | 20.515.679/0001-69 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 01/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 01/09/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | SP | (19)3473-2551 | | 17:48:25 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 13495 | Valor Original: R$ 3.072,00 | Valor Desconto: R$ 0,00 | Valor Líquido: R$ 3.072,00 |
|---|---|---|---|---|

**PARCELAS**

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|
| 001 | 01/10/2025 | R$ 3.072,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| R$ 3.072,00 | R$ 552,96 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 3.072,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 3.072,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | 0 - REMETENTE | | | | 12.270.745/0004-00 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 | SUMARE | SP | 671495090114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | VOL | | | 1,000 | 1,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | Base de Cálc. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS % | ALÍQUOTA IPI % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3850 | ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 100725, Qtde: 190 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030) | 30059090 | 000 | 5101 | PCT | 190,00 | 4,8000 | 0,00 | 912,00 | 912,00 | 164,16 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3852 | ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150825, Qtde: 150 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/2030) | 30059090 | 000 | 5101 | PCT | 150,00 | 7,2000 | 0,00 | 1.080,00 | 1.080,00 | 194,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3853 | ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 200825, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/2030) | 30059090 | 000 | 5101 | PCT | 50,00 | 9,6000 | 0,00 | 480,00 | 480,00 | 86,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 5775 | PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL (Fornecedor: 1, Lote: PLBCORC201-10, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 01/05/2030) | 48030090 | 000 | 5102 | FD | 20,00 | 30,0000 | 0,00 | 600,00 | 600,00 | 108,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 02 09 25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 Pedido: 3797 Pedido Cliente: 510947908 | |

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

| CARTEIRA | CÓDIGO BENEFICIÁRIO | NOSSO NÚMERO |
|---|---|---|
| 17 | 2985-8 / 21808-1 | 29522601000003036 |

Cobrar juros de R$ 6,14 ao dia após o vencimento.

| BENEFICIÁRIO | | AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO | NOSSO NÚMERO |
|---|---|---|---|
| Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda. | CNPJ: 20.515.679/0001-69 | 2985-8 / 21808-1 | 29522601000003036 |

ENDEREÇO
RUA DA AGRICULTURA,1784 13454-005 SANTA BARBARA D'OESTE, SP

| VENCIMENTO | ESPÉCIE | ESPÉCIE DOC. | Nº DOCUMENTO | VALOR DO DOCUMENTO | VALOR COBRADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | R$ | DM | 1013495U | 3.072,00 | |

PAGADOR ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70
PAGADOR/AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02952.260103 00003.036175 6 12210000307200

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco

VENCIMENTO: 01/10/2025

BENEFICIÁRIO: Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda. CNPJ: 20.515.679/0001-69

AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO: 2985-8 / 21808-1

ENDEREÇO: RUA DA AGRICULTURA,1784

NOSSO NÚMERO: 29522601000003036

| DATA DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC. | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO | (=) VALOR DO DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 1013495U | DM | N | 01/09/2025 | 3.072,00 |

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE | QUANTIDADE | VALOR | (-) DESCONTO/ABATIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | |

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar juros de R$ 6,14 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391) CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PAGADOR/AVALISTA CNPJ:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:30

## TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

## 20.515.679/0001-69

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **4** | -- | **R$ 3.072,0000** | **↑1.35 % \| R$ 40,8000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 22171 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13 FIOS | ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 | **Marca:** ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Embalagem:** 120 | 2.280,0 | 0,4000 | 912,0000 |
| ***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.2280.00 \| Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 238 - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13 FIOS | ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 | **Marca:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Embalagem:** 120 | 1.800,0 | 0,6000 | 1.080,0000 |
| ***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.1800.00 \| Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 239 - ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13 FIOS | ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 | **Marca:** ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Embalagem:** 120 | 600,0 | 0,8000 | 480,0000 |
| ***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.600.00 \| Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 1024 - PAPEL LENCOL HOSPITALAR DESCARTAVEL 50CM X 50M BRANCO | PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD C/ 6 | **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD C/ 6<br>**Embalagem:** 6 | 120,0 | 5,0000 | 600,0000 |
| ***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.120.00 \| Preço R$4,6600 \| Variação da Última Compra: ↑7.3% \| R$ 0,3400 \| R$ 40,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h08min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 22171 | ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13 FIOS - | Unidade | 2294.0 |

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120**
Qntd: **2280.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2280.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2160.0**
Preço Unit.: **0,4000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Marca:** ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Embalagem:** 120 | 2.280,0 | 0,4000 | 912,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| **Comentário:** 3850 - ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN) | | | | | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M 8,0G EMB IND PCT C/12UN 1018<br>**Marca:** BRAGANCA TEXTIL<br>**Embalagem:** PACOTE com 12 | 2.294,0 | 0,4470 | 1.025,4180 | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F08379-RL - ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL<br>**Marca:** F08379-RL - ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL<br>**Embalagem:** 12 | 2.294,0 | 0,4680 | 1.073,5920 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 238 | ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13 FIOS - | Unidade | 1800.0 |

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1560.0**
Preço Unit.: **0,6000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Marca:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Embalagem:** 120 | 1.800,0 | 0,6000 | 1.080,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| **Comentário:** 3852 - ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN) | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G - - UNITEX<br>**Marca:** ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G - - UNITEX<br>**Embalagem:** 1 | 1.800,0 | 0,6400 | 1.152,0000 | |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me | **Item:** +ATADURA CREPE 15CMX1,80MT 13F C/12<br>**Marca:** ANAPOLIS HOSPITALAR<br>**Embalagem:** PCT com 12 | 1.800,0 | 0,7000 | 1.260,0000 | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F08381-RL - ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL C/ 12<br>**Marca:** F08381-RL - ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL C/ 12<br>**Embalagem:** 12 | 1.800,0 | 0,7021 | 1.263,7800 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 239 | ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13 FIOS - | Unidade | 624.0 |

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NEVE**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,7600**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Marca:** ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Embalagem:** 120 | 600,0 | 0,8000 | 480,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| **Comentário:** 3853 - ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN) | | | | | |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me | **Item:** +ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY)<br>**Marca:** ANAPOLIS<br>**Embalagem:** PACOTE com 12 | 624,0 | 0,8383 | 523,0992 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND)<br>**Marca:** FORTCLEAN<br>**Embalagem:** PCT com 12 | 624,0 | 0,8900 | 555,3600 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA - | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1024 | PAPEL LENCOL HOSPITALAR DESCARTAVEL 50CM X 50M BRANCO - | Rolo | 120.0 |

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **DESCARTEC**
Qntd: **110.0**
Preço Unit.: **4,6600**

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

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,4025**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** LENCOL DESC C/ELAST 2,00X0,90 - - ANADONA<br>**Marca:** LENCOL DESC C/ELAST 2,00X0,90 - - ANADONA<br>**Embalagem:** 10 | 120,0 | 0,7535 | 90,4200 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD C/ 6<br>**Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD C/ 6<br>**Embalagem:** 6 | 120,0 | 5,0000 | 600,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h08min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| **Comentário:** 5775 - PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN<br>**Marca:** MEDGAUZE<br>**Embalagem:** caixa com 10 | 120,0 | 5,1475 | 617,7000 | |
| **Comentário:** 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN | | | | | |
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL<br>**Marca:** FOX<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 120,0 | 5,5000 | 660,0000 | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** PAPEL LENCOL BRANCO 50X50 - CLEAN<br>**Marca:** FORTCLEAN<br>**Embalagem:** UN com 1 | 120,0 | 5,7900 | 694,8000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080010272683305395210007812210000354920
BENEFICIARIO:
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 26.444.507/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 26.444.507/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.106
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.549,20
VALOR COBRADO 3.549,20
==========
NR.AUTENTICACAO C.A3F.64C.693.434.D4D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA**
RUA VINTE E TRES, 334, PARQUE PIRATININGA, Guarulhos - SP - 07.251-710

financeiro.fbs@outlook.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 009.777**
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
**3525 0926 4445 0700 0128 5500 1000 0097 7711 5711 6197**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | 135252531184982 - 01/09/2025 14:02:18 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.** | **CNPJ** |
| 127896567114 | | 26.444.507/0001-28 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 | DATA EMISSÃO: 01/09/2025 |
| ENDEREÇO: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 | | BAIRRO: Jardim Record | | CEP: 06.783-230 | DATA SAÍDA: 01/09/2025 |
| MUNICÍPIO: Taboão da Serra | | FONE/FAX | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA: 10:29 |

**FATURA / DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 009777/1 | 01/10/2025 | 3.549,20 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.549,20 |

| 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 | 3.549,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 264,700 | 264,700 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12-003 | BOBINA PICOTADA 30x40 | 39232190 | 0102 | 5.102 | BOB | 13,0000 | 10,800000 | 140,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12-002 | BOBINA PICOTADA 40X60 | 39232190 | 0102 | 5.102 | BOB | 42,0000 | 10,800000 | 453,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01-112 | SACO PARA LIXO AZUL 60L (2) | 39232190 | 0102 | 5.102 | PCT | 10,0000 | 11,200000 | 112,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01-123 | SACO PARA LIXO AZUL 100L (A) LEVE | 39232190 | 0102 | 5.102 | PCT | 11,0000 | 18,200000 | 200,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05-015 | SACO INFECTANTE 50L | 39232190 | 0102 | 5.102 | PCT | 20,0000 | 18,500000 | 370,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05-013 | SACO INFECTANTE 100L | 39232190 | 0102 | 5.102 | PCT | 30,0000 | 27,800000 | 834,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 09-001 | SACO PARA LIXO PRETO 40L(2) | 39232190 | 0102 | 5.102 | PCT | 25,0000 | 6,900000 | 172,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01-044 | SACO PARA LIXO PRETO 100L (B) LEVE 2 | 39232190 | 0102 | 5.102 | PCT | 75,0000 | 16,500000 | 1.237,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Tributos aproximados: R$ 792,53 (Federal) e R$ 638,86 (Estadual). Fonte: IBPT 81AAFF<br>Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 136,28 , Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006. Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4º XI da RFB 1234/2012 PEDIDO Nº: 428617609.1 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2022 | |

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Marcio Ass.: _____

Função: coord. Data: 02/09/25

**FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA**
RUA VINTE E TRES, 334, PARQUE PIRATININGA, Guarulhos - SP - 07.251-710

financeiro.fbs@outlook.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 009.777**
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
**3525 0926 4445 0700 0128 5500 1000 0097 7711 5711 6197**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | | 135252531184982 - 01/09/2025 14:02:18 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ | |
| 127896567114 | | 26.444.507/0001-28 | |

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-110(8) | SACO TRANSPARENTE 40X60 1KG | 39232190 | 0102 | 5.102 | KG | 2,0000 | 14,500000 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Recibo do Pagador

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00102.726833 05395.210007 8 12210000354920**

| Beneficiário | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA** | | Agência/Código Beneficiário **6830 / 53952-1** | Espécie **R$** | Quantidade | Nosso número **109/00001027-2** |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista | | | | | |
| **RUA VINTE E TRES, Nº 334 - Guarulhos - SP, CEP: 07.251-710** | | | | | |
| Número do documento **1009777/01** | CPF/CNPJ **26.444.507/0001-28** | Vencimento **01/10/2025** | | Valor documento **3549,20** | |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado | |
| Pagador | | | | | |
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | | | |
| Demonstrativo | | | | | |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00102.726833 05395.210007 8 12210000354920**

| Local de pagamento | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO** | | | | | | Vencimento **01/10/2025** |
| Beneficiário | | | | | | |
| **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ 26.444.507/0001-28** | | | | | | Agência/Código Beneficiário **6830 / 53952-1** |
| Data do documento **01/09/2025** | Nº documento **1009777/01** | | Espécie doc. **DM** | Aceite **N** | Data processamento **01/09/2025** | Nosso número **109/00001027-2** |
| Uso do banco | Carteira **109** | Espécie **R$** | Quantidade | | Valor Documento | (=) Valor documento **3549,20** |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). | | | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| | | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador | | | | | | |
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70**<br>**Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record**<br>**Taboão da Serra - SP - CEP 06.783-230** | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | Cód. baixa |

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 08:56

## FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

## 26.444.507/0001-28

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **9** | -- | **R$ 3.549,2000** | **↓3.77 % \| R$ 139,1000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113463 - BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 30X40CM C/ 500 SACOS | Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos | **Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 13,0 | 10,8000 | 140,4000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.13.00 \| Preço R$10,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 51176 - BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 40X60CM C/ 400 SACOS | Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos | **Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 42,0 | 10,8000 | 453,6000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.42.00 \| Preço R$11,9800 \| Variação da Última Compra:↓9.85% \| R$ 1,1800 \| R$ 49,5600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 35384 - SACO PLÁSTICO P/ LIXO AZUL 100LTS - 0.14 MICRAS LARG 75CM X ALT 105CM - PACOTE C/ 100 UNID | Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR | **Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 11,0 | 18,2000 | 200,2000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.11.00 \| Preço R$18,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 112896 - SACO PLÁSTICO P/ LIXO AZUL 50LTS - 0.8 MICRAS LARG 63CM X ALT 80CM - PACOTE C/ 100 UNID | SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** | **Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 10,0 | 11,2000 | 112,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.10.00 \| Preço R$11,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 2623 - SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR PRETO 30LTS 59X62CM REFORÇADO 0,07 MICRAS - PACOTE C/ 100 UNIDADES | Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid. | **Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 25,0 | 6,9000 | 172,5000 |
| ***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.25.00 \| Preço R$7,6200 \| Variação da Última Compra:↓9.45% \| R$ 0,7200 \| R$ 18,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 46721 - SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105CM REFORÇADO 0,12 MICRAS - PACOTE C/ 100 UNIDADES | Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm | **Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 30,0 | 27,8000 | 834,0000 |
| ***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 \| Preço R$28,2500 \| Variação da Última Compra:↓1.59% \| R$ 0,4500 \| R$ 13,5000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h42min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 112902 - SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR INFECTANTE BRANCO 50LTS 63X80CM REFORÇADO 0,12 MICRAS - PACOTE C/ 100 UNIDADES | Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote | **Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 20,0 | 18,5000 | 370,0000 |
| ***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$19,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.13% \| R$ 1,0000 \| R$ 20,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 13h16min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 112244 - SACO PLASTICO CRISTAL TRANSPARENTE 40CM X 60CM REFORÇADO P/ CARNES C/ MICRAS 6MM | Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm | **Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 2,0 | 14,5000 | 29,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2.00 \| Preço R$14,7700 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.83% \| R$ 0,2700 \| R$ 0,5400<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 113493 - SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR PRETO 100LTS 75X105CM REFORÇADO 0,08 MICRAS CAPACIDADE 20KG - PACOTE C/ 100 UNIDADES | Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm | **Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 75,0 | 16,5000 | 1.237,5000 |
| ***Referência:** 28/08/2024 - Qtd.75.00 \| Preço R$17,0000 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.94% \| R$ 0,5000 \| R$ 37,5000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113463 | BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 30X40CM C/ 500 SACOS - | Rolo | 13.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **10,8000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **10,8000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **10,8000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | **Item:** Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos<br>**Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 13,0 | 10,8000 | 140,4000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. | | | | | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 LEVE<br>**Marca:** KAIROS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 13,0 | 11,0900 | 144,1700 | |
| Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza | **Item:** BOBINA PICOTADA<br>**Marca:** LIBREPLAST<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 13,0 | 16,3900 | 213,0700 | |
| **Comentário:** COM 300 | | | | | |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** SACO EM BOB PICOTADA 30X40 C/500 ROLLBAG<br>**Marca:** ROLLBAG<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 13,0 | 18,9200 | 245,9600 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 C/100<br>**Marca:** SEQPLAST<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 13,0 | 19,2000 | 249,6000 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 26839 - BOB. PLAST. PICOT. CAP. 05L 30x40cm 01kg - KUBERA<br>**Marca:** RAVANA COMERCIO E REPRESENTACAO DE EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 13,0 | 21,6000 | 280,8000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 51176 | BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 40X60CM C/ 400 SACOS - | Rolo | 42.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Cleanpack Comercial Ltda**
Marca: **CLEANPACK**
Qntd: **42.0**
Preço Unit.: **11,9800**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **26,9000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | **Item:** Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos<br>**Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 42,0 | 10,8000 | 453,6000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. | | | | | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 26485 - BOB. PLAST. PICOT. CAP. 10L 40x60cm 01kg - KUBERA<br>**Marca:** KUBERA<br>**Embalagem:** unidade com 1 | 42,0 | 21,6000 | 907,2000 | |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** SACO EM BOB PICOTADA 40X60 C/400<br>**Marca:** STARBAG<br>**Embalagem:** BOBINA com 1 | 42,0 | 27,2000 | 1.142,4000 | |
| Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza | **Item:** BOBINA PICOTADA 40X60<br>**Marca:** ABC PLAST<br>**Embalagem:** 250 com 1 | 42,0 | 29,8100 | 1.252,0200 | |
| Megapack Distribuidora De Embalagens Ltda | **Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 REFORCADO 2.5g<br>**Marca:** EXTRUSA<br>**Embalagem:** BOBINA com 1 | 42,0 | 29,9000 | 1.255,8000 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400<br>**Marca:** ROOLBAG<br>**Embalagem:** FD com 6 | 42,0 | 30,0000 | 1.260,0000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60<br>**Marca:** BAG ROLL<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 42,0 | 34,6000 | 1.453,2000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 35384 | SACO PLÁSTICO P/ LIXO AZUL 100LTS - 0.14 MICRAS LARG 75CM X ALT 105CM - PACOTE C/ 100 UNID - | Pacote | 11.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **18,2000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **18,2000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **17,9800**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | **Item:** Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR<br>**Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 11,0 | 18,2000 | 200,2000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. | | | | | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 25119 - SACO LIXO 105L - 2 ECONOMICO - AZUL C/100<br>**Marca:** TS COLLECTION<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 11,0 | 25,7400 | 283,1400 | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND<br>**Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 11,0 | 27,3200 | 300,5200 | |
| ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA | **Item:** SACO LIXO AZUL 100 LITROS COM 100UND<br>**Marca:** EVOBAG<br>**Embalagem:** 100 com 1 | 11,0 | 30,0000 | 330,0000 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** SACO LIXO AZUL 100 LTS C/100<br>**Marca:** EMBALAC<br>**Embalagem:** PÇ com 1 | 11,0 | 30,0000 | 330,0000 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM.<br>**Marca:** ARAKEN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 11,0 | 30,0000 | 330,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112896 | SACO PLÁSTICO P/ LIXO AZUL 50LTS - 0.8 MICRAS LARG 63CM X ALT 80CM - PACOTE C/ 100 UNID - | Pacote | 10.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **11,2000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,2000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,2400**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | **Item:** SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1 | 10,0 | 11,2000 | 112,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. | | | | | |
| ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA | **Item:** SACO DE LIXO AZUL 50 LITROS **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1 | 10,0 | 14,0000 | 140,0000 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** 112335 - Saco de lixo azul , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1 | 10,0 | 14,0000 | 140,0000 | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** SACO P/LIXO AZUL 60L C/100 PLASTJOIA **Marca:** PLASTJOIA **Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 14,8200 | 148,2000 | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** SACO PARA LIXO AZUL 60 L - PCT C/ 100 UNIDADES **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1 | 10,0 | 17,2500 | 172,5000 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 21771 - SACO LIXO AZUL 060L C/100 - 2 ECONOMICO - **Marca:** LIX **Embalagem:** PACOTE com 1 | 10,0 | 17,2500 | 172,5000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 2623 | SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR PRETO 30LTS 59X62CM REFORÇADO 0,07 MICRAS - PACOTE C/ 100 UNIDADES - | Pacote | 25.0 |

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,6200**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,6200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,9000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | **Item:** Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.<br>**Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 25,0 | 6,9000 | 172,5000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. | | | | | |
| Paramedico Comercio Ltda | **Item:** SACO P/ LIXO PRETO Leve 40L (47X55) RL 100 HEALTH CLEAN<br>**Marca:** HEALTH CLEAN<br>**Embalagem:** ROLO COM 100 UNIDADES com 1 | 25,0 | 7,0000 | 175,0000 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 40LTS PACOTE COM 100 UNIDADES<br>**Marca:** EMBALAC<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 25,0 | 7,6200 | 190,5000 | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** SACO PARA LIXO PRETO 30/40LTS MICRA 0,05 PCT C/ 100UND<br>**Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** FARDO com 1 | 25,0 | 8,5000 | 212,5000 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** SACO PLASTICO PRETO PARA LIXO. 30L. 59X62CM. ESPESSURA 0.7 MM. PAC./100 DEVERA ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 - PACOTE<br>**Marca:** LEMEPLAS<br>**Embalagem:** PC com 1 | 25,0 | 10,0000 | 250,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 46721 | SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105CM REFORÇADO 0,12 MICRAS - PACOTE C/ 100 UNIDADES - | Pacote | 30.0 |

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **28,2500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **28,2500**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **28,2500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ<br>**Marca:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ<br>**Embalagem:** 1 com 100 | 30,0 | 0,3306 | 9,9180 | |
| FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | **Item:** Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm<br>**Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 30,0 | 27,8000 | 834,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h42min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA | **Item:** SACO LIXO BRANCO COM LACRE 100 LITROS COM 100UND INFECTANTE<br>**Marca:** EVOBAG<br>**Embalagem:** 100 com 1 | 30,0 | 29,0000 | 870,0000 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10<br>**Marca:** EVOBAG<br>**Embalagem:** 100 com 1 | 30,0 | 29,0000 | 870,0000 | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** Saco de Lixo Branco 100 L Residuo Infectante<br>**Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** pacote com 1 | 30,0 | 29,4900 | 884,7000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112902 | SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR INFECTANTE BRANCO 50LTS 63X80CM REFORÇADO 0,12 MICRAS - PACOTE C/ 100 UNIDADES - | Pacote | 20.0 |

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **19,5000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **19,5000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,5000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** SACO LIXO INFECTANTE BIOL 50L BRANCO R REFORCADO ABNT (100) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Marca:** SACO LIXO INFECTANTE BIOL 50L BRANCO R REFORCADO ABNT (100) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Embalagem:** 100 | 20,0 | 0,3796 | 7,5920 | |
| FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | **Item:** Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote<br>**Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 20,0 | 18,5000 | 370,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 13h16min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** SACO PARA LIXO BRANCO 50 L - INFECTANTE - 100 - UNIDADE<br>**Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 20,0 | 18,5000 | 370,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112244 | SACO PLASTICO CRISTAL TRANSPARENTE 40CM X 60CM REFORÇADO P/ CARNES C/ MICRAS 6MM - | Rolo | 2.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **14,7700**

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

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

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | **Item:** Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm<br>**Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 2,0 | 14,5000 | 29,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. | | | | | |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** SACO VIRGEM 40X60X0.06 C/40 RB520<br>**Marca:** ALTAPLAST<br>**Embalagem:** PACOTE C/ 40 com 1 | 2,0 | 14,7700 | 29,5400 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 14982 - SACO PLAST. TRANSP. 40x60cm C/100 0,03mic -<br>**Marca:** NEW<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 2,0 | 15,5300 | 31,0600 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400<br>**Marca:** ROOLBAG<br>**Embalagem:** FD com 6 | 2,0 | 30,0000 | 60,0000 | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** BOBINA 40X60 COM 500UND- LP ROMANI<br>**Marca:** LP ROMANI<br>**Embalagem:** UND com 1 | 2,0 | 35,7600 | 71,5200 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG<br>**Marca:** KAIROS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 39,9900 | 79,9800 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113493 | SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR PRETO 100LTS 75X105CM REFORÇADO 0,08 MICRAS CAPACIDADE 20KG - PACOTE C/ 100 UNIDADES - | Pacote | 75.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **45.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **54.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **18,6800**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | **Item:** Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm<br>**Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 75,0 | 16,5000 | 1.237,5000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. | | | | | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** SACO PARA LIXO PRETO 100 LITROS C/ 100 UNIDADES<br>**Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 75,0 | 18,9000 | 1.417,5000 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** 2625 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474<br>**Marca:** LEMEPLAST<br>**Embalagem:** pc com 1 | 75,0 | 21,0000 | 1.575,0000 | |
| ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA | **Item:** 34206 - SACO PRETO 100 LITROS MICRA 4 - PACOTE COM 100<br>**Marca:** EVOBAG<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 75,0 | 22,0000 | 1.650,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090146593900500093809176712210000391410
BENEFICIARIO:
SISPACK MEDICAL LTDA.
NOME FANTASIA:
SISPACK MEDICAL LTDA.
CNPJ: 54.565.478/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.107
NOSSO NUMERO 14659390000093809
CONVENIO 01465939
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.914,10
VALOR COBRADO 3.914,10
==========
NR.AUTENTICACAO E.213.903.920.5CE.23E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**Identificação do emitente**

**SISPACK MEDICAL LTDA**
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

# DANFE

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

N. 000172091
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
3525 0954 5654 7800 0198 5500 1000 1720 9116 8775 2365

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 135252529876158 01/09/2025 12:21:30-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.** | **CNPJ** |
| 111882534110 | | 54.565.478/0001-98 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787) | | 45.349.461/0017-70 | 01/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 | JD RECORD | 06783-230 | 01/09/2025 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | 1135728740 / SP | | 12:05:00 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>01/10/2025<br>3.914,10 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.914,10 | 704,54 | | | 3.914,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 3.914,10 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L | 0-EMITENTE | | | | 06.321.409/0013-20 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415 | CAMPINAS | SP | 122819217110 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 57X18X37 | | | 14,200 | 13,640 |

**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.ICM. | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 334 | PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P<br>Lote: F50062 | 38210000 | 100 | 5102 | UN<br>CX | 50,0000<br>2,0000 | 55,7000<br>1.392,500 | 2.785,00 | 2.785,00 | 501,30 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |
| 508 | BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI<br>Lote: B50166 | 38221990 | 100 | 5102 | UN<br>CX | 40,0000<br>2,0000 | 14,8400<br>296,8000 | 593,60 | 593,60 | 106,85 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |
| 537 | PACOTE DESAFIO PCD26-C INTEGRADOR TIPO 5<br>Lote: F50069 | 38221990 | 100 | 5102 | UN<br>CX | 25,0000<br>1,0000 | 21,4200<br>535,5000 | 535,50 | 535,50 | 96,39 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135252529876158
End. Entrega: ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON 06783-230 TABOAO DA SERRA SP BIONEXO ID 510947908 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023 - ENTREGA DAS 8 AS 12 E DAS 13 S 17 HORAS - (UMTS) - AHBB

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Micaelly Ass.: Micaelly

Função: Adm Data: 02/09/25

Powered by

RECIBO DO SACADO

# SISPACK MEDICAL LTDA

Rua Antonio Fonseca,280 , Vila Maria São Paulo-SP Cep 02112-010 Tel:(11)2955-2222 CNPJ: 54.565.478/0001-98

035787 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JD RECORD - TABOAO DA SERRA SP

**VENCIMENTO**
**01/10/25**

Agencia/Cod Cedente: 0584-3/126000-6
Nº. Documento: 1 000172091
Nosso Numero: 14659390000093809
Valor do Documento: 3.914,10
(-) Desconto
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrecimos
(=) Valor Cobrado

Instruções

**Protestar após 15 dias do vencimento.**
**Após o vencimento cobrar, R$ 13,05 por dia de atraso.**

## Banco do Brasil 001-9

## BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01465.939005 00093.809176 7 12210000391410

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 01/10/25

Cedente: SISPACK MEDICAL LTDA

Codigo Cedente: 0584-3/126000-6

| Data Documento | Nº. Documento | Especie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 01/09/25 | 1 000172091 | DM | N | 01/09/25 |

Nosso Numero: 14659390000093809

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17/019 | R$ | | |

Valor do Documento: 3.914,10

(-) Desconto
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrecimos
(=) Valor Cobrado

Instruções

**Protestar após 15 dias do vencimento.**
**Após o vencimento cobrar, R$ 13,05 por dia de atraso.**

Sacado
035787 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JD RECORD - TABOAO DA SERRA SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

AUTENTICACAO MECANICA

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:34

## Sispack Medical Ltda - EPP

## 54.565.478/0001-98

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 3.914,1000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 112925 - PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLOGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUIMICO - TERRAGENE SRL KPCD222 | PACOTE DESAFIO KPCD222/CIB BT222 25P | **Marca:** TERRAGENE SRL<br>**Embalagem:** CAIXA com 25 | 50,0 | 55,7000 | 2.785,0000 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$55,7000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h07min —

- Marca não homologada (Padronizada)
- ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 51382 - TESTE BOWIW E DICK 4KG - TERRAGENE SRL BD125X/2 | BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI | **Marca:** TERRAGENE SRL<br>**Embalagem:** CAIXA com 20 | 40,0 | 14,8400 | 593,6000 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$14,8400 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h11min —

- Marca não homologada (Padronizada)
- ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 112928 - PACOTE DESAFIO DE PROCESSO LIBERADOR DE CARGA C/ INTEGRADOR CLASSE 5 - PCD26-C TERRAGENE SRL | PACOTE DESAFIO PCD26-C INTEGRADOR TIPO 5 | **Marca:** TERRAGENE SRL<br>**Embalagem:** CAIXA com 25 | 25,0 | 21,4200 | 535,5000 |

***Referência:** 03/07/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$21,4200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h12min —

- ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME
- Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112925 | PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLOGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUIMICO - TERRAGENE SRL KPCD222 - | Unidade | 50.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7000**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** PACOTE DESAFIO C/2 IND BIO (1H) + INTEG QUIM TIPO 5 MONITORE<br>**Marca:** MONITORE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 28,0000 | 1.400,0000 | |
| Sterilex Cientifica Ltda - Epp | **Item:** STERILEX KPCD VAP C/IB1H / IQ TIPO 5 COLOR E 25 IBS PILOTO<br>**Marca:** STERILEX<br>**Embalagem:** UNIDADE com 25 | 50,0 | 36,4000 | 1.820,0000 | |
| Medixx Comércio E Serviços Para Saúde Ltda | **Item:** PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR 3 HORAS TECIL<br>**Marca:** BAUMER<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 38,0000 | 1.900,0000 | |

**Comentário:** TESTE DESAFIO TECIL 3 HORAS foi desenvolvido com um dispositivo efetivo para avaliar o desempenho de ciclos de esterilização a vapor e auxiliar os responsáveis pela C.M.E na gesta da qualidade de reprocessamento de matérias e dispositivos médicos. Sistema composto por uma barreira que oferece resistência à ação do agente esterilizante, 01 integrador químico tecil tipo 5. Que avalia todos os parâmetros críticos do ciclo (qualidade do vapor, temperatura e tempo), e 02 indicadores biologios tecil vapor de leitura 3 horas, que possibilita comprovar a letalidade microbiana. Classificado como teste desafio porque representa a configuração de carga maior dificuldade para ser esterilizada. Indicador para monitorar ciclos de esterilização de 121° C a 134 °C, em especial carga que contenham produtos para saúde implantáveis (ANVISA RDC 15:2012) O TESTE DESAFIO 3 HORAS VAPOR esta disponível em caixa com 1 unidade em conformidade com as normas AAMI/SIO 11138-1, AAMI/SIO 11138-3 AAMI/ISSO 11140-1 AAMI/ISSO 17665-1 E AAMI ST 79.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sispack Medical Ltda - EPP | **Item:** PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P<br>**Marca:** TERRAGENE SRL<br>**Embalagem:** CAIXA com 25 | 50,0 | 55,7000 | 2.785,0000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h07min —

- Marca não homologada (Padronizada)
- ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

**Comentário:** .

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 51382 | TESTE BOWIW E DICK 4KG - TERRAGENE SRL BD125X/2 - | Unidade | 40.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8400**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** CLEAN UP<br>**Marca:** CLEAN UP<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 7,5880 | 303,5200 | |
| **Comentário:** INDICADOR TESTE BOWIE DICK PARA VAPOR PACOTE PRONTO USO CLEAN TEST | | | | | |
| Sterilex Cientifica Ltda - Epp | **Item:** STERILEX INDICADOR QUIMICO TIPO 2 BOWIE DICK 7KG FOLHA ALERTA<br>**Marca:** STERILEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 30 | 40,0 | 11,7000 | 468,0000 | |
| Sispack Medical Ltda - EPP | **Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI<br>**Marca:** TERRAGENE SRL<br>**Embalagem:** CAIXA com 20 | 40,0 | 14,8400 | 593,6000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h11min —<br>• Marca não homologada (Padronizada)<br>• ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME | | | | | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 18F DZ ORTOFEN<br>**Marca:** ORTOM IND. TEXTIL LTDA - EPP<br>**Embalagem:** DUZIA com 1 | 40,0 | 16,6548 | 666,1920 | |
| BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA | **Item:** INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 24H<br>**Marca:** CLEAN UP<br>**Embalagem:** CX com 10 | 40,0 | 26,0000 | 1.040,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 3M (6)<br>**Marca:** 3M DO BRASIL LTDA.<br>**Embalagem:** PC com 6 | 40,0 | 29,5500 | 1.182,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691409780107563260203397630017112210000433810
BENEFICIARIO:
VIVA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.108
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.338,10
VALOR COBRADO 4.338,10
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4FA.193.35C.99C.44C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

# VIVA FARMACÊUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973, SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Farmacêutica & Oncologia

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº 000.037.744
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0910 4473 5500 0187 5500 1000 0377 4416 5099 9679

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | 131256896661193 - 01/09/2025 13:23:05 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0020896250067 | | 10.447.355/0001-87 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CODIGO | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 003034 | 45.349.461/0017-70 | 01/09/2025 13:21 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06.783-230 | 01/09/2025 18:00:00 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | (16) 3374-8438 | SP | | 18:00 |

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO: | 037744-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 01/10/2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 4.338,10 | | | | | | | | | | | | | | |

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 | 4.338,10 |

| 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 | 4.338,10 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA | 0 - Remetente (CIF) | | | MG | 23.063.875/0001-38 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02 | CONTAGEM | MG | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA(S) | DIVERSOS | 1 | 1,00 | 1,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000017 | ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 501997 Val: 30/11/2027 Qtd: 1 | 0 | 30049099 | 740 | 6108 | CX | 1,00 | 2.660,0000 | 2.660,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 000725 | ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490018 LT: 501462 Val: 30/06/2026 Qtd: 1 | 0 | 30049019 | 740 | 6108 | CX | 1,00 | 559,9800 | 559,98 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 000726 | ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 501434 Val: 30/06/2026 Qtd: 1 | 0 | 30049019 | 740 | 6108 | FR | 1,00 | 1.118,1200 | 1.118,12 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 591,56
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 4.338,10.

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante desta nota fiscal, que se encontra fidedigna de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: micaelly Ass.: micaelly
Data: 02/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 045592
ID 506182463 | CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox. R$:583,48 Federal e R$:387,57 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 4.929,66

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 10:28

## VIVA FARMACEUTICA SA

### 10.447.355/0001-87

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.200,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 5.456,2200** | **↑1.16 % \| R$ 62,3800** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113932 - ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML | ACTILYSE | **Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 559,9800 | 559,9800 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1.00 \| Preço R$550,0000 \| Variação da Última Compra: ↑1.81% \| R$ 9,9800 \| R$ 9,9800<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 16h15m | | | | | |
| 113933 - ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML | ACTILYSE | **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 2,0 | 1.118,1200 | 2.236,2400 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2.00 \| Preço R$1.114,4200 \| Variação da Última Compra: ↑0.33% \| R$ 3,7000 \| R$ 7,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 16h15m | | | | | |
| 66851 - ALTEPLASE 50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50ML | 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE | **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1 | 1,0 | 2.660,0000 | 2.660,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1.00 \| Preço R$2.615,0000 \| Variação da Última Compra: ↑1.72% \| R$ 45,0000 \| R$ 45,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 16h15m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 16h10min — Prazo de Entrega não atende a necessidade | | | | | |

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 10:28

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MED - MEDICAMENTOS (ALTEPLASE) 90213 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25**

**ID:510868666** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **27/08/2025 às 14h55m** | **27/08/2025 às 16h0m** | **21 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **113932** | **ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML - Frasco** | **Frasco** | **1.0** |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **550,0000**

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **537,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **537,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| VIVA FARMACEUTICA SA | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 559,9800 | 559,9800 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 16h15m. | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"<br>**Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 559,9800 | 559,9800 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Agille Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER<br>**Marca:** ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER<br>**Embalagem:** 1 | 1,0 | 615,3600 | 615,3600 | |
| **Comentário:** ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | | | | | |
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me | **Item:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER<br>**Marca:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER<br>**Embalagem:** 1 | 1,0 | 690,0000 | 690,0000 | |
| **Comentário:** . | | | | | |
| Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 690,0000 | 690,0000 | |
| Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 1.700,0000 | 1.700,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 10:28

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113933 | ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML - Frasco | Frasco | 2.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.114,4200**

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| VIVA FARMACEUTICA SA | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 2,0 | 1.118,1200 | 2.236,2400 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 16h15m. | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 2,0 | 1.119,9700 | 2.239,9400 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Agille Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** ACTILYSE 20MG PO LIOF INJ FA + FA DIL 20ML + CANUL - BOEHRINGER<br>**Marca:** ACTILYSE 20MG PO LIOF INJ FA + FA DIL 20ML + CANUL - BOEHRINGER<br>**Embalagem:** 1 | 2,0 | 1.204,2700 | 2.408,5400 | |
| **Comentário:** ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | | | | | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) / BOHERINGER<br>**Marca:** ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) / BOHERINGER<br>**Embalagem:** 1 | 2,0 | 1.319,0951 | 2.638,1902 | |
| **Comentário:** Validade: 01/11/2025 | | | | | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me | **Item:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER<br>**Marca:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER<br>**Embalagem:** 1 | 2,0 | 1.400,0000 | 2.800,0000 | |
| **Comentário:** . | | | | | |
| Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 2,0 | 1.400,0000 | 2.800,0000 | |

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 10:28

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66851 | ALTEPLASE 50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50ML - Frasco/Ampola | Frasco/Ampola | 1.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

Data:**15/05/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1 | 1,0 | 2.600,0000 | 2.600,0000 | |
| VIVA FARMACEUTICA SA | **Item:** 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1 | 1,0 | 2.660,0000 | 2.660,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 16h15m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 16h10min — Prazo de Entrega não atende a necessidade | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1 | 1,0 | 2.799,9500 | 2.799,9500 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Agille Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** ACTILYSE 50MG C/1F A+DIL 50ML+ CANU TRANSF - BOEHRINGER<br>**Marca:** ACTILYSE 50MG C/1F A+DIL 50ML+ CANU TRANSF - BOEHRINGER<br>**Embalagem:** 1 | 1,0 | 3.010,7000 | 3.010,7000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| **Comentário:** ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | | | | | |
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me | **Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER<br>**Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER<br>**Embalagem:** 1 | 1,0 | 3.360,0000 | 3.360,0000 | |
| **Comentário:** . | | | | | |
| Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG CX C/ 1 FA + DIL. 50 MLBOERINGHER - N/D<br>**Marca:** ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG CX C/ 1 FA + DIL. 50 MLBOERINGHER - n/d<br>**Embalagem:** 1 | 1,0 | 3.360,0000 | 3.360,0000 | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE 50MG/50ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 50MG INJ 50ML (ACTILYSE) / BOHERINGER<br>**Marca:** ALTEPLASE 50MG/50ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 50MG INJ 50ML (ACTILYSE) / BOHERINGER<br>**Embalagem:** 1 | 1,0 | 3.522,1614 | 3.522,1614 | |
| **Comentário:** Validade: 30/09/2027 | | | | | |
| Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1 | 1,0 | 4.350,0000 | 4.350,0000 | |

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 10:28

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli<br>36.415.661/0001-25 | Fernando Silva<br>(21)97566-0454<br>silvafernando.vendas@gmail.com | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** cif | 27/08/2025 | 21 ddl | 2.000,0000 |
| VIVA FARMACEUTICA SA<br>10.447.355/0001-87 | Danielle Santos<br>(31)99262-4425<br>danielle@vivafarmaceutica.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 27/08/2025 | 30 ddl | 1.200,0000 |
| Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda<br>53.204.751/0001-96 | Sarah Pereira<br>(21)99754-6526<br>vendas1@topsaudemedicamentos.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 27/08/2025 | a vista | 2.600,0000 |
| **Obs.:** VENDEDORA : SARAH MOTTA tel(21)997546526 E-MAIL: VENDAS1@TOPSAUDEMEDICAMENTOS.COM.BR | | | | | |
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me<br>19.805.789/0001-86 | ws_prohealth<br>(11) 4614-5454<br>pro-health@outlook.com | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 30/08/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: MANOELA CARVALHO - E-mail: vendas3@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454] | | | | | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda<br>35.997.345/0001-46 | ws_hospidrogas_pharm<br>(27) 3229-1000<br>gustavopiol@hospidrogas-es.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 01/09/2025 | 30 ddl | 1.500,0000 |
| **Obs.:** CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000. PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE). VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS. | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda<br>08.231.734/0001-93 | ws_futuramedicamentos<br>vendas@futuramedicamentos.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 30/08/2025 | 28 ddl | 600,0000 |
| **Obs.:** FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO : | | | | | |
| Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda<br>46.330.906/0001-75 | Thamara Araujo<br>(11)94171-3001<br>vendas3@mvmed.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 30/08/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO VERIFICAR DISPONIBILIDADE ESTOQUE, PRINCIPALMENTE , ITENS DE FALTA NO MERCADO | | | | | |
| Agille Comercio De Medicamentos Ltda<br>11.697.594/0003-10 | Usuário Webservice<br>(11) 2759-4255<br>televendas@agille.med.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 06/09/2025 | 30 ddl | 1.500,0000 |
| **Obs.:** BARBARA SANTOS E-MAIL:VENDAS05@AGILLE.MED.BR TEL. 11-2379-3950- RAMAL 2254 WHATSAPP: 11- 96437-0016 | | | | | |

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 10:28

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| VIVA FARMACEUTICA SA | 3 | 5.456,2200 |

Total Confirmado
**R$ 5.456,2200**

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 10:28

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 10:28

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691443920106554220900047980016612210000802800
BENEFICIARIO:
MULTI LION LTDA
NOME FANTASIA:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.109
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.028,00
VALOR COBRADO 8.028,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B8E.25B.5C5.5B8.4EB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**NF-e**

N°. 78
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## MULTI LION LTDA

RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**N° 78**
**Série 1**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
3525 0845 4016 1100 0180 5500 1000 0000 7814 9902 0756

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros | 135252457013123 - 26/08/2025 12:47:36 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 134.358.939.117 | | 45.401.611/0001-80 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 26/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 26/08/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| Taboao da Serra | SP | (16) 3374-8438 | | 12:47:32 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 01/10/2025 |
| Valor | R$ 8.028,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.028,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.028,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (0) Remetente (CIF) | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ .IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRD00033 | INTERFOLHA 20X21 CELULOSE ISNTITUCIONAL | 48182000 | 0102 | 5102 | 1UN | 600 | 10,50 | 6.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PRD00035 | PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO C/ 8 INSTITUCIONAL | 48182000 | 0102 | 5102 | 1UN | 360 | 4,80 | 1.728,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: marcia Ass.:
Função: coord. Data: 01/09/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Email do Destinatario: controladoria@anbb.org.br<br>Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 PEDIDO DE COMPRA: 428617609<br>I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.<br>Produto destinado a Consumidor Final.<br>Pedido: 428617609 | |

RECEBEMOS DE MULTI LION LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 8.028,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 08:57

## Multi Lion Ltda

## 45.401.611/0001-80

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **21 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 8.028,0000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 34011 - PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM | PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO | **Marca:** MULTI LION<br>**Embalagem:** 8 com 1 | 360,0 | 4,8000 | 1.728,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.360.00 \| Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h39min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS | PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE | **Marca:** MULTILION<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 600,0 | 10,5000 | 6.300,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.600.00 \| Preço R$10,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h39min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 34011 | PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM - | Rolo | 360.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**22/07/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,8000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** Papel Hig. Branco C/8 Levepel -D<br>**Marca:** Alfapel<br>**Embalagem:** CAIXA com 8 | 360,0 | 2,2400 | 806,4000 | |
| ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA | **Item:** 111891 - Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m<br>**Marca:** SINGLEPAPER<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 360,0 | 2,5300 | 910,8000 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M<br>**Marca:** SINGLEPAPER<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 360,0 | 3,2000 | 1.152,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO<br>**Marca:** MULTI LION<br>**Embalagem:** 8 com 1 | 360,0 | 4,8000 | 1.728,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h39min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| Megapack Distribuidora De Embalagens Ltda | **Item:** PAPEL HIGIENICO LUXO ROLO BRANCO 300MTS 100% C/8<br>**Marca:** ECO PRIME<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 360,0 | 4,9500 | 1.782,0000 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** P.HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL<br>**Marca:** CLARO INDUSTRIA<br>**Embalagem:** FARDO com 8 | 360,0 | 6,1000 | 2.196,0000 | |
| Tropical Clean Comercial Ltda | **Item:** P. HIG. ROLAO 8X300 100% CELULOSE ALVEFLOR<br>**Marca:** ALVEFLOR<br>**Embalagem:** PACOTE com 8 | 360,0 | 6,2500 | 2.250,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 43831 | PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS - | Pacote | 600.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,5000**

Data:**22/07/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **10,5000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,5000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20 x 21 cm - IZAPEL<br>**Marca:** IZAPEL<br>**Embalagem:** pacote com 1 | 600,0 | 5,7500 | 3.450,0000 | |
| O.l.m Distribuidora E Importadora Ltda | **Item:** PAPEL TOALHA 20X20 BRANCO LUXO<br>**Marca:** LS PAPEIS<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 600,0 | 8,0000 | 4.800,0000 | |
| ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA | **Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 19 A 35 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . Pacote<br>**Marca:** ALBAMAX<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 600,0 | 9,0000 | 5.400,0000 | |
| Plaslu Comércio de Plásticos Ltda | **Item:** Papel Toalha Interfolha Branco 21x20 - 1000 folhas<br>**Marca:** Plaslu<br>**Embalagem:** Fardos com 1 | 600,0 | 9,9000 | 5.940,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE<br>**Marca:** MULTILION<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 600,0 | 10,5000 | 6.300,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h39min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 25153 - TOALHA PAPEL 2DB 100% CELULOSE 20x21 C/1000fls - ESSENCIAL<br>**Marca:** HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 600,0 | 11,5600 | 6.936,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399675726000000037622791201019812210000050809
BENEFICIARIO:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE
NOME FANTASIA:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
CNPJ: 20.102.722/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
CNPJ: 20.102.722/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.110
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 508,09
VALOR COBRADO 508,09
==========
NR.AUTENTICACAO A.C69.352.889.15B.208
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Grupo FORTPEL

**FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP**

AV. CECI, 672, POLO EMPRESARIAL - TAMBORE
BARUERI - SP - CEP: 06.460-120 - FONE: (11) 4622-1409

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 372279
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525 0920 1027 2200 0164 5500 0000 3722 7911 0372 2791

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROT. DE AUTORIZAÇÃO | |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | 135252531010323 01/09/2025 13:49:43 | |
| **CRT (Código de Regime Tributário)** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA** | **CNPJ** |
| 3 - Regime Normal | 206846650113 | | 20.102.722/0001-64 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -0017-70 | | | 45.349.461/0017-70 | 01/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 | | Jardim Record | 06.783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** / **PAIS** | **FONE/FAX** | **INSCRICAO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | (16)3374-8438 | | |

**FATURA/ DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 01/10/2025 | 508,09 | | | | | | |

**CÁLCULO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 391,34 | 70,44 | 0,00 | 0,00 | 508,09 |

| 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 | | **508,09** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| AGREGADO - | 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE [0] | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | Santana de Parnaiba | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUMES | | | 11,560 | 11,560 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIG/CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | VLR TOTAL | V TRIB | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22249 | CLIPS 2/0 - 100 UNIDADES - CLIPS NEW 00109 | 83059000 | 0/00 | 5102 | UN | 40,0000 | 1,5200 | 60,80 | | 60,80 | 10,94 | | 18,00 | |
| 22847 | ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ AMARELO - COLACRIL 6021AM | 48219000 | 0/00 | 5102 | UN | 10,0000 | 2,5620 | 25,62 | | 25,62 | 4,61 | | 18,00 | |
| 22848 | ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ AZUL - COLACRIL 6021AZ | 48219000 | 0/00 | 5102 | UN | 10,0000 | 2,1000 | 21,00 | | 21,00 | 3,78 | | 18,00 | |
| 22849 | ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ VERDE - COLACRIL 6021VD | 48219000 | 0/00 | 5102 | UN | 10,0000 | 2,5620 | 25,62 | | 25,62 | 4,61 | | 18,00 | |
| 27032 | FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO 45mm x 45m - KORETECH 789.835.834.037-3 | 39191010 | 0/00 | 5102 | UN | 10,0000 | 2,1200 | 21,20 | | 21,20 | 3,82 | | 18,00 | |
| 20311 | GRAMPEADOR METAL P/ 20fls BASE 11,5cm - MASTERPRINT MP300 | 84729040 | 0/00 | 5102 | UN | 20,0000 | 6,8600 | 137,20 | | 137,20 | 24,70 | | 18,00 | |
| 24467 | LIVRO ATA 200 FLS S/ MARGEM COSTURADO - SAO DOMINGOS 10004 | 48202000 | 0/60 | 5405 | UN | 5,0000 | 19,9900 | 99,95 | | | | | | |
| 20900 | MARCADOR TEXTO AZUL - MASTERPRINT 309020004 | 96082000 | 0/60 | 5405 | UN | 20,0000 | 0,8400 | 16,80 | | | | | | |
| 23972 | QUADRO DE AVISOS MULTIUSO A4 PP - ACP 4306 | 96100000 | 0/00 | 5102 | UN | 30,0000 | 3,3300 | 99,90 | | 99,90 | 17,98 | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENCAO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.
* Mercadoria vendida sob regime de substituicao tributaria conforme protocolo 92 de 14/02/2007
00* ID 510958259 - ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 90237 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAUDE (UMTS) - AHBB - REF SET-25 - ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JD TRIANON, 862,06783-230 - TABOAO DA SERRA /SP -
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
BLOQ.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Edicarlos Ass.:

Função: Tec. Farm. Data: 03/09/25

Santander | 033-7 | CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 01/10/25

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 6757600

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/09/25 | 372279 | | N | 01/09/25 | 0000037227912 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$508,09 |

**Pagador:**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - - Jardim Record
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

---

Santander | 033-7 | RECIBO DO SACADO

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 01/10/25

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 6757600

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/09/25 | 372279 | | N | 01/09/25 | 0000037227912 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$508,09 |

**Instruções (termo de responsabilidade do cedente)**

Juros de..... R$ 1,27 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

**Pagador:**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - - Jardim Record
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Pagador / Avalista

---------- Autenticação mecânica ----------

---

Santander | 033-7 | **03399.67572.60000.000376 22791 201019 8 12210000050809**

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 01/10/25

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 6757600

| Data do documento | Número do documento | Espécie documento | Aceite | Data do processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/09/25 | 372279 | | N | 01/09/25 | 0000037227912 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|
| Cobrança simples rápida COM registro | REAL | | | R$508,09 |

**Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)**

Juros de..... R$ 1,27 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

**Pagador:**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - - Jardim Record
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Pagador / Avalista

Ficha de compensação

---------- Autenticação mecânica ----------

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:59

## Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.

## 20.102.722/0001-64

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **A COMBINAR** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **9** | -- | **R$ 508,0900** | **↓ 30.19 % \| R$ 219,7100** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113520 - CANETA MARCA TEXTO AZUL | 20900 - MARCADOR TEXTO AZUL - MASTERPRINT 309020004 | **Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 0,8400 | 16,8000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$0,8600 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.33% \| R$ 0,0200 \| R$ 0,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 2430 - Clips para papel nº 2-0 | 22249 - CLIPS 2/0 - 100 UNIDADES - CLIPS 00109 | **Marca:** NEW<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 40,0 | 1,5200 | 60,8000 |
| ***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra: ↓ 13.64% \| R$ 0,2400 \| R$ 9,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 113709 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA TP-12 12MM AZUL | 22848 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ AZUL | **Marca:** COLACRIL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 420 | 4.200,0 | 0,0050 | 21,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.4200.00 \| Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra: ↓ 50.00% \| R$ 0,0050 \| R$ 21,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 113708 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA TP-12 12MM VERDE | 22849 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ VERDE | **Marca:** COLACRIL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 420 | 4.200,0 | 0,0061 | 25,6200 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.4200.00 \| Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra: ↓ 39.00% \| R$ 0,0039 \| R$ 16,3800<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 113707 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm | 22847 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ AMARELO | **Marca:** COLACRIL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 420 | 4.200,0 | 0,0061 | 25,6200 |
| ***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.4200.00 \| Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra: ↓ 39.00% \| R$ 0,0039 \| R$ 16,3800<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 112576 - Expositor Polipropileno Quadro Multiuso Cristal c/ Fundo A4 210x5x300mm | 23972 - QUADRO DE AVISOS MULTIUSO A4 PP | **Marca:** ACP 4306<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 30,0 | 3,3300 | 99,9000 |
| ***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.30.00 \| Preço R$7,5500 \| Variação da Última Compra: ↓ 55.89% \| R$ 4,2200 \| R$ 126,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 2451 - Fita adesiva p/ embalagem - transparente | 27032 - FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO 45mm x 45m - 789.835.834.037-3 | **Marca:** KORETECH<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 2,1200 | 21,2000 |
| ***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.10.00 \| Preço R$2,8800 \| Variação da Última Compra: ↓ 26.39% \| R$ 0,7600 \| R$ 7,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 2474 - GRAMPEADOR DE PAPEL METAL MÉDIO P/ 20 FOLHAS 13,5CM | 20311 - GRAMPEADOR METAL P/20 fls BASE 11,5cm - MASTERPRINT MP300 | **Marca:** GRUPO MASTER COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA<br>**Embalagem:** Unidade com 1 | 20,0 | 6,8600 | 137,2000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$6,9900 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.86% \| R$ 0,1300 \| R$ 2,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 2480 - Livro ata de 200 folhas | 24467 - LIVRO ATA 200 FLS S/ MARGEM COSTURADO | **Marca:** SÃO DOMINGOS<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 5,0 | 19,9900 | 99,9500 |
| ***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5.00 \| Preço R$23,8200 \| Variação da Última Compra: ↓ 16.08% \| R$ 3,8300 \| R$ 19,1500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **113520** | **CANETA MARCA TEXTO AZUL -** | **Unidade** | **15.0** |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **LEO & LEO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8600**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **LEO & LEO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8900**

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **LEO & LEO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8400**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** CANETA MARCA TEXTO AZUL<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 15,0 | 0,6500 | 9,7500 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 20900 - MARCADOR TEXTO AZUL - MASTERPRINT 309020004<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 0,8400 | 16,8000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 15,0 | 0,8500 | 12,7500 | |
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** CANETA MARCA TEXTO AZUL MASTERPRINT<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 15,0 | 0,8500 | 12,7500 | |
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** CANETA MARCA TEXTO AM.<br>**Marca:** LEO & LEO<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 15,0 | 0,8600 | 12,9000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** MASTERPRINT<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 15,0 | 0,9800 | 14,7000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** MARCA TEXTO FLUORESCENTE AZUL CA2005 BRW<br>**Marca:** BRW<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 15,0 | 1,1000 | 16,5000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **2430** | **Clips para papel nº 2-0 -** | **Caixa** | **30.0** |

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,7600**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** CLIPS 2/0 CAIXA C/100<br>**Marca:** FIXPAPER<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 1,4500 | 43,5000 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 22249 - CLIPS 2/0 - 100 UNIDADES - CLIPS 00109<br>**Marca:** NEW<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 40,0 | 1,5200 | 60,8000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** CLIPS 2/0 CX. C/100UN.<br>**Marca:** BACCHI<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 30,0 | 1,5700 | 47,1000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** FIXPAPER<br>**Marca:** FIXPAPER<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 30,0 | 1,7600 | 52,8000 | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 067251 Clips galvanizado aço 2/0 linha leve c/ 100 unid.<br>**Marca:** Bacchi<br>**Embalagem:** Pacote com 10 | 30,0 | 1,8800 | 56,4000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** CLIPS N 2/0 (00) GALVANIZADO LINHA LEVE - C/100 - CLIP02 CXP - JUSSARA<br>**Marca:** JUSSARA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 1,8800 | 56,4000 | |
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** CLIPS GALVANIZADO 2/0 - CAIXA C/ 100<br>**Marca:** KAZ<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 30,0 | 2,1500 | 64,5000 | |
| Leonardo Bacaro Nunes | **Item:** Clips aço galvanizado 2.0 100un<br>**Marca:** SUMMIT COM IMP E EXP LTDA<br>**Embalagem:** Caixa com 1 | 30,0 | 2,5500 | 76,5000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113709 | ETIQUETA ADESIVA REDONDA TP-12 12MM AZUL - | Unidade | 2000.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 22848 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ AZUL<br>**Marca:** COLACRIL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 420 | 4.200,0 | 0,0050 | 21,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420<br>**Marca:** COLACRIL<br>**Embalagem:** PACOTE com 420 | 2.000,0 | 0,0069 | 13,8000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** LINK/POLIFIX<br>**Marca:** LINK/POLIFIX<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 2.000,0 | 0,0100 | 20,0000 | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 089566 Etiqueta redonda tp-12 azul redonda 12mm 210 unidades<br>**Marca:** Pimaco<br>**Embalagem:** Cartela com 210 | 2.000,0 | 0,0171 | 34,2000 | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** ETIQUETA TP-12 AZ 210 ET.PIMACO<br>**Marca:** AUTO ADESIVOS PARANA SA<br>**Embalagem:** CR0001 com 200 | 2.000,0 | 0,0184 | 36,8000 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** ETIQUETA REDONDA TP12 AZUL (42) BLISTER COM 5 FOLHAS PIMACO<br>**Marca:** PIMACO<br>**Embalagem:** BLISTER com 1 | 2.000,0 | 0,0197 | 39,4000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID AZUL TP12AZ PIMACO<br>**Marca:** PIMACO<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2.000,0 | 0,0200 | 40,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113708 | ETIQUETA ADESIVA REDONDA TP-12 12MM VERDE - | Unidade | 2000.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 22849 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ VERDE<br>**Marca:** COLACRIL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 420 | 4.200,0 | 0,0061 | 25,6200 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420<br>**Marca:** COLACRIL<br>**Embalagem:** PACOTE com 420 | 2.000,0 | 0,0069 | 13,8000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** LINK/POLIFIX<br>**Marca:** LINK/POLIFIX<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 2.000,0 | 0,0100 | 20,0000 | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 034147 Etiqueta redonda tp-12 verde redonda 12 mm<br>**Marca:** Pimaco<br>**Embalagem:** Cartela com 210 | 2.000,0 | 0,0171 | 34,2000 | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** ETIQUETA TP-12 VD 210 ET. PIMACO<br>**Marca:** AUTO ADESIVOS PARANA SA<br>**Embalagem:** CR0001 com 200 | 2.000,0 | 0,0184 | 36,8000 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** ETIQUETA REDONDA TP12 VERDE (42) BLISTER COM 5 FOLHAS PIMACO<br>**Marca:** PIMACO<br>**Embalagem:** BLISTER com 1 | 2.000,0 | 0,0197 | 39,4000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO TP 12 VERDE CX/12 PIMACO<br>**Marca:** PIMACO<br>**Embalagem:** CX com 1 | 2.000,0 | 0,0200 | 40,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113707 | Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm - | Unidade | 2000.0 |

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0069**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 22847 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ AMARELO<br>**Marca:** COLACRIL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 420 | 4.200,0 | 0,0061 | 25,6200 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420<br>**Marca:** COLACRIL<br>**Embalagem:** PACOTE com 420 | 2.000,0 | 0,0069 | 13,8000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** LINK/POLIFIX<br>**Marca:** LINK/POLIFIX<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 2.000,0 | 0,0100 | 20,0000 | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 089595 Etiqueta Redonda TP-12 Amarela Redonda 12MM<br>**Marca:** Pimaco<br>**Embalagem:** Cartela com 210 | 2.000,0 | 0,0171 | 34,2000 | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** ETIQUETA TP-12 AM 210 ET.PIMACO<br>**Marca:** AUTO ADESIVOS PARANA SA<br>**Embalagem:** CR0001 com 200 | 2.000,0 | 0,0184 | 36,8000 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** ETIQUETA REDONDA TP12 AMARELO (42) BLISTER COM 5 FOLHAS PIMACO<br>**Marca:** PIMACO<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2.000,0 | 0,0184 | 36,8000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** ETIQUETA TP12 AMARELO 210 UNID PIMACO<br>**Marca:** PIMACO<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 2.000,0 | 0,0200 | 40,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112576 | Expositor Polipropileno Quadro Multiuso Cristal c/ Fundo A4 210x5x300mm - | Unidade | 25.0 |

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **DELLO**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,5500**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **DELLO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,5500**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **Plascony**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,5500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 23972 - QUADRO DE AVISOS MULTIUSO A4 PP<br>**Marca:** ACP 4306<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 30,0 | 3,3300 | 99,9000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL 0534 DELLO<br>**Marca:** DELLO<br>**Embalagem:** UNID com 1 | 25,0 | 6,8800 | 172,0000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** QUADRO MULTIUSO DELLO A4<br>**Marca:** DELLO<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 25,0 | 7,0300 | 175,7500 | |
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** Display Multiuso A4 *polipropileno*<br>**Marca:** DELLO<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 25,0 | 7,5500 | 188,7500 | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** DISPLAY MULTIUSO A4 CR.DELLO<br>**Marca:** DELLO<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 25,0 | 7,5900 | 189,7500 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** waleu<br>**Marca:** waleu<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 25,0 | 15,2800 | 382,0000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** DISPLAY A4 FRONTAL C/ FITA 10090013 MAXCRIL<br>**Marca:** WALEU<br>**Embalagem:** PC com 1 | 25,0 | 17,0000 | 425,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 2451 | Fita adesiva p/ embalagem - transparente - | Unidade | 6.0 |

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **KOROTECH**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **2,8800**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **FITAR**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,8500**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ALLTAPE**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **3,1900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 27032 - FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO 45mm x 45m - 789.835.834.037-3<br>**Marca:** KORETECH<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 2,1200 | 21,2000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** ALLTAPE<br>**Marca:** ALLTAPE<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 6,0 | 2,5200 | 15,1200 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** FITA AD PVC 45X45 FITAR<br>**Marca:** FITAR<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 6,0 | 2,5500 | 15,3000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO PP 48MMX50M TRANSPARENTE 710 ADERE<br>**Marca:** adere<br>**Embalagem:** unidade com 1 | 6,0 | 2,7000 | 16,2000 | |
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** FITA ADESIVA 45X50 TRANSPARENTE<br>**Marca:** KOROTECH<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 6,0 | 2,8800 | 17,2800 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** FITA PARA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 48X40 PACOTE COM 4 UNIDADES SULAMERICANA<br>**Marca:** SULAMERICANA<br>**Embalagem:** pacote com 1 | 6,0 | 2,8800 | 17,2800 | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** FITA ADESIVA PP 48X40 TR ADELBRAS<br>**Marca:** CCL INDUSTRIES DO BRASIL S/A<br>**Embalagem:** PT0004 com 4 | 6,0 | 3,6000 | 21,6000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 2474 | GRAMPEADOR DE PAPEL METAL MÉDIO P/ 20 FOLHAS 13,5CM - | Unidade | 10.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **SUMMIT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **7,3200**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,3200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 20311 - GRAMPEADOR METAL P/20 fls BASE 11,5cm - MASTERPRINT MP300<br>**Marca:** GRUPO MASTER COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA<br>**Embalagem:** Unidade com 1 | 20,0 | 6,8600 | 137,2000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** GRAMPEADOR METAL P/20 FLS. 13CM.<br>**Marca:** SUMMIT<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 10,0 | 6,9900 | 69,9000 | |
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** GRAMPEADOR DE METAL MÉDIO 13,5CM MASTERPRINT<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 6,9900 | 69,9000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** MASTERPRINT<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 7,0600 | 70,6000 | |
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** GRAMPEADOR 11 CM 20 FLS<br>**Marca:** BRW<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 7,7500 | 77,5000 | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** GRAMPEADOR 11CM 25FLS<br>**Marca:** OFFICE<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 8,6300 | 86,3000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** GRAMPEADOR GATTE 20 F 11,5 CM<br>**Marca:** GATTE<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 10,0 | 8,7300 | 87,3000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **2480** | **Livro ata de 200 folhas -** | **Unidade** | **2.0** |

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **23,8200**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **21,4400**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **21,4400**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 24467 - LIVRO ATA 200 FLS S/ MARGEM COSTURADO<br>**Marca:** SÃO DOMINGOS<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 5,0 | 19,9900 | 99,9500 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** LIVRO ATA 200 FLS<br>**Marca:** TILIBRA<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 2,0 | 22,6000 | 45,2000 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** LIVRO ATA SEM MARGEM 200 FOLHAS SAO DOMINGOS<br>**Marca:** SAO DOMINGOS<br>**Embalagem:** unidade com 1 | 2,0 | 22,8900 | 45,7800 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** PÁGINA BRASIL<br>**Marca:** PÁGINA BRASIL<br>**Embalagem:** UN com 1 | 2,0 | 23,8200 | 47,6400 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** CADERNO NUMERADO S/MARGEM 4557-5 200FL SAO DOMINGOS<br>**Marca:** SAO DOMINGOS<br>**Embalagem:** PC com 1 | 2,0 | 25,2000 | 50,4000 | |
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** LIVRO ATA 200 FOLHAS<br>**Marca:** PAGINA BRASIL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 25,3500 | 50,7000 | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 002999 Livro ata capa dura oficio 200 folhas vertical<br>**Marca:** Tilibra<br>**Embalagem:** Pacote com 3 | 2,0 | 26,1667 | 52,3334 | |

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090281563400700114357171612210000104830
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.111
NOSSO NUMERO 28156340000114357
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.048,30
VALOR COBRADO 1.048,30
==========
NR.AUTENTICACAO 3.974.E62.B41.C3A.88D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 01/09/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN<br>Total NF: 1.048,30 | NF-e<br>Nº: 342941 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 342.941
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3429.4110.1076.4360

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

DADOS DA NF-e
135252528508927 - 01/09/2025 10:54:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 633.566.329.115 | | 04.192.876/0001-38 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 01/09/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | | JARDIM RECORD | 06783-230 | 01/09/2025 |
| MUNICIPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| Taboao da Serra | (011)3572-8730 | SP | | 10:54:14 |

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| MUNICIPIO | | UF | FONE / FAX |

## FATURA/DUPLICATAS

342941/1 - 01/10/25 - 1048,30

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.048,30 | 188,69 | 0,00 | 0,00 | 1.048,30 |

| 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 | 1.048,30 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO | CODIGO ANNT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA | 0 | | | | 35.231.583/0001-46 |
| ENDEREÇO | MUNICIPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| RUA SAO PAULO. 19 | SANTOS | | | SP | 633.887.570.111 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | | | | 0,0000 | 40,4800 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16298<br>48191000 | COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT ECOLOGIC<br>Marca: DESCARBOX<br>Modelo: CX C/20 UN<br>Lote: 10926 - 19/06/2030 Qtde: 11.00<br>Numero da FCI: / CEST: 28.058.00 | 000<br>5102 | CX | 11,0000 | 95,3000 | 0,0000 | 1.048,30 | 1.048,30 | 188,69 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

Contrato nº Pedido nº
Taboão da Serra / SP
Produto (s) prestado (s) / serviço (s) constante (s) na sua nota fiscal, que se encontra registrada de acordo com o contrato / pedido de compra
Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Recepcionista Data: 02 / 09 / 25

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 16025 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 510947908 - ENTREGA 02/09/25 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 Tributo aproximado R$: 222,66 Federal R$: 125,80 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL **001-9** **Comprovante de Entrega**

| Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF | | | Ag./Cod. Beneficiário | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|---|---|
| CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38 | | | 3359-6/25002-3 | |
| Pagador | | | Nosso Número | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº<br>( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido<br>( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 28156340000114357 | |
| Vencimento | N. do Documento | Espécie | Valor do Documento | |
| 01/10/2025 | 342941/1NFE | R$ | 1.048,30 | |
| Recebi(emos) o bloqueto de características acima | Data | Assinatura | Data | Entregador |

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02815.634007 00114.357171 6 12210000104830**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 01/10/2025

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38

Agência / Código Beneficiário: 3359-6/25002-3

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 342941/1NFE | R$ | N | 01/09/2025 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
| | 17 | R$ | x | = |

Nosso Número: 28156340000114357

**Valor do Documento**: 1.048,30

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 1.05

( - ) Desconto / Abatimento

( - ) Outras Deduções (Abatimento)

( + ) Mora / Multa

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00606268
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

**Recibo do Pagador**

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02815.634007 00114.357171 6 12210000104830**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 01/10/2025

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38

Agência / Código Beneficiário: 3359-6/25002-3

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 342941/1NFE | R$ | N | 01/09/2025 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
| | 17 | R$ | x | = |

Nosso Número: 28156340000114357

**Valor do Documento**: 1.048,30

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 1.05

( - ) Desconto / Abatimento

( - ) Outras Deduções (Abatimento)

( + ) Mora / Multa

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00606268
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:33

## Crismed Comercial Hospitalar Ltda

## 04.192.876/0001-38

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 650,0000** | **CIF** | **1 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 1.048,3000** | **↑16.50 % \| R$ 148,5000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 56335 - COLETOR DE PERFURO CORTANTE 13LT AMARELA C/ TRAVA DE SEGURANÇA E DESCONECTADOR DE AGULHA | COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT - ECOLOGIC - CX C/20 UN - DESCARBOX | **Marca:** COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT - ECOLOGIC - CX C/20 UN - DESCARBOX<br>**Embalagem:** 20 | 220,0 | 4,7650 | 1.048,3000 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.220.00 | Preço R$4,0900 | Variação da Última Compra: ↑16.5% | R$ 0,6750 | R$ 148,5000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 56335 | COLETOR DE PERFURO CORTANTE 13LT AMARELA C/ TRAVA DE SEGURANÇA E DESCONECTADOR DE AGULHA - | Unidade | 220.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **FLEXPELL**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,0900**

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,4197**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **4,2900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT - ECOLOGIC - CX C/20 UN - DESCARBOX<br>**Marca:** COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT - ECOLOGIC - CX C/20 UN - DESCARBOX<br>**Embalagem:** 20 | 220,0 | 4,7650 | 1.048,3000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me | **Item:** COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20<br>**Marca:** FLEXPELL<br>**Embalagem:** CAIXA com 20 | 220,0 | 4,9865 | 1.097,0300 | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** FLEXPELL<br>**Marca:** FLEXPELL<br>**Embalagem:** 20 | 220,0 | 5,1221 | 1.126,8620 | |
| **Comentário:** COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMARELO ECO FLEXPELL C/20 | | | | | |
| Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA | **Item:** DESCARBOX<br>**Marca:** DESCARBOX<br>**Embalagem:** 20 | 220,0 | 5,1935 | 1.142,5700 | |
| **Comentário:** CAIXA COLETORA PERF 13L ECO CX/20UND - Val: MAIOR 12m | | | | | |
| Ocean Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13LTS 10UNID AMARELO PARDO, GRANDESC<br>**Marca:** GRANDESC<br>**Embalagem:** LTS com 20 | 220,0 | 5,2000 | 1.144,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191570070001862317329971020002312210000023000
BENEFICIARIO:
INNOVARE
NOME FANTASIA:
INNOVARE
CNPJ: 50.713.666/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
INNOVARE
CNPJ: 50.713.666/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.112
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 230,00
VALOR COBRADO 230,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E28.B21.8A6.ACB.AC7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

| RECEBEMOS DE Innovare Produtos Médicos e Hospitalares OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 001195<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

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

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
**Nº 001195**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0950 7136 6600 0165 5500 1000 0011 9512 8331 3592

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | 135252533449599 01/09/2025 16:28:35 | |
| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
| 353.680.541.116 | | 50.713.666/0001-65 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|---|
| Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasi | | 45.349.461/0017-70 | | 01/09/2025 |
| Endereço | | Bairro | CEP | Data saída |
| Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - UNIDADE MISTA DE SAUDE | | Jardim Record | 06.783-230 | 01/09/2025 |
| Município | | UF | Fone/Fax | Hora saída |
| Taboão da Serra | | SP | (11) 96581-6976 | 16:28:33 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 01/10/2025 | 230,00 | | | | | | |

## 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 | 230,00 |

| 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 | 230,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 011 | Restritor de Movimentos de Pacientes | 90211010 | 0102 | 5.101 | Un | 20,00 | 11,50 | 230,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

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

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| AO RECEBER A MERCADORIA, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. CASO PRECISE FAZER TROCA OU DEVOLUÇÃO, ENTRE EM CONTATO COM A EMPRESA PARA TRATATIVA DENTRO DE 7 DIAS. PRODUTO ISENTO DE ICMS COF. ART 14-ANEXO I CONV. ICMS 01/99-ANEXO ÚNICO, ART16-ANEXO I-RICMS.<br>NÃO RECEBER CASO A CAIXA ESTEJA VIOLADA.<br>Total aproximado de tributos: R$ 72,34 (31,45%) Federais R$ 30,94 (13,45%) Estaduais R$ 41,40 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023<br>MMH - MATERIAL MÉDICO 90248 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25<br>PEDIDO 510947908.1<br>Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP | Contrato de Gestão Nº<br>Taboão da Serra / SP<br>Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que as quantidades discriminadas estão de acordo com o contrato / pedido de compra.<br>Nome<br>Função Farmácia<br>Data 03/09/25 |

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00018.623173 29971.020002 3 12210000023000

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **01/10/2025**

Beneficiário: **INNOVARE** — **CNPJ/CPF:** 50.713.666/0001-65
RUA CANDEL#RIA, 270, SALA6 , 13330180 - CENTRO - INDAIATUBA - SP

Agência/Código Beneficiário: 3172/99710-2

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 001195 | DM | N | 01/09/2025 | 157 / 00000186 - 2 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | | **230,00** |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,00% AO MÊS
NEGATIVAR APÓS 14 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
TITULO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO E A PROTESTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI — **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
**Beneficiário final:** — **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

---

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00018.623173 29971.020002 3 12210000023000

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **01/10/2025**

Beneficiário: **INNOVARE** — **CNPJ/CPF:** 50.713.666/0001-65
RUA CANDEL#RIA, 270, SALA6 , 13330180 - CENTRO - INDAIATUBA - SP

Agência/Código Beneficiário: 3172/99710-2

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 001195 | DM | N | 01/09/2025 | 157 / 00000186 - 2 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | | **230,00** |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,00% AO MÊS
NEGATIVAR APÓS 14 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
TITULO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO E A PROTESTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI — **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
**Beneficiário final:** — **CNPJ/CPF:**

**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40907685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7707685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0
24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:34

## Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

## 50.713.666/0001-65

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 230,0000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113648 - RESTRITOR PUNHO/TORNOZELO (PULSEIRA RESTRITORA) ADULTO | RESTRITOR DE MOVIMENTO | **Marca:** INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA<br>**Embalagem:** unidade com 1 | 20,0 | 11,5000 | 230,0000 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$11,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h08min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113648 | RESTRITOR PUNHO/TORNOZELO (PULSEIRA RESTRITORA) ADULTO - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Life Company Ind. E Com. De Produtos Hospitalares Ltda-me**
Marca: **LIFE COMPANY**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,9900**

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

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Adrian Jorge Granovsky | **Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTA BRANCA C/ LACRE DE BOTÕES<br>**Marca:** HEALTH MED<br>**Embalagem:** CAIXA com 500 | 20,0 | 0,6500 | 13,0000 | |
| Cirúrgica Star Ltda - EPP | **Item:** GORRO DESCARTAVEL DEJAMARO<br>**Marca:** DEJAMARO<br>**Embalagem:** UNIDADE com 50 | 20,0 | 11,1000 | 222,0000 | |
| Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** RESTRITOR DE MOVIMENTO<br>**Marca:** INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA<br>**Embalagem:** unidade com 1 | 20,0 | 11,5000 | 230,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h08min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| **Comentário:** tecido impermeável | | | | | |
| Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME | **Item:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _<br>**Marca:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 11,5000 | 230,0000 | |
| Cotação Comércio Representação Importação e Exportação Ltda | **Item:** CRIEFIX<br>**Marca:** LSS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 15,9000 | 318,0000 | |
| Cirúrgica Bonaparte Ltda | **Item:** BEDFIX RESTRITOR P/LEITO ADULTO 315 IMPACTO<br>**Marca:** IMPACTO<br>**Embalagem:** PC com 1 | 20,0 | 18,8000 | 376,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
---
10498037353739210004800010287936812210000025439
BENEFICIARIO:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT
NOME FANTASIA:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -
CNPJ: 43.899.665/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -
CNPJ: 43.899.665/0001-91
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.113
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 254,39
VALOR COBRADO 254,39
==========
NR.AUTENTICACAO B.F8B.C37.EC5.23E.83B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

| RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 088.272 Série 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA**
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

**Nº 088.272**
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
**3525 0943 8996 6500 0191 5500 1000 0882 7211 9319 4161**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | 135252533671324 - 01/09/2025 16:44:55 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.** | **CNPJ** |
| 109152523114 | | 43.899.665/0001-91 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 01/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 | Jardim Record | | 06.783-230 | 01/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA SAÍDA** |
| Taboão da Serra | | SP | | 16:44 |

**FATURA / DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 088272/1 | 01/10/2025 | 254,39 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 254,39 |

| 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 | 254,39 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010218 | CANETA MARCA TEXTO AMARELO | 96082000 | 060 | 5.405 | UN | 10,00 | 0,72000000 | 7,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 990200409845 | ESPIRAL ENCADERNACAO 17MM PRETA | 96081000 | 060 | 5.405 | UN | 20,00 | 0,47000000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 990200409931 | ESPIRAL ENCADERNACAO 25MM PRETA | 96081000 | 060 | 5.405 | UN | 20,00 | 0,83000000 | 16,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 990200409522 | EXPOSITOR CRISTAL -ACRINIL 7000 | 48192000 | 060 | 5.405 | UN | 5,00 | 19,61000000 | 98,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 990200407217 | ORGANIZADOR DE ESCRITORIO TRIPLO CRISTAL A4 HORIZONTAL - ACRINIL REF. 7300 | 39261000 | 060 | 5.405 | UN | 2,00 | 52,92000000 | 105,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10002874 | FITA ADESIVA INCOLOR 24X50M | 59061000 | 060 | 5.405 | RL | 10,00 | 1,73000000 | 17,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP)
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.

Tributos aproximados: R$ 50,22 (Federal) e R$ 45,79 (Estadual), Fonte: IBPT A601D4
BOLETO BANCÁRIO - PEDIDO : 510958259,1 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº Pedido: 35217

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: 05/09/25

ATENÇÃO
Sr(s) Clientes, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega.
Não Aceitamos reclamações de falta de mercadoria posterior a entrega.

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

BOLETO ANEXO

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00010.287936 8 12210000025439

| Beneficiário | CPF/CNPJ | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA | 43899665000191 | 2953/803733-7 |

| Endereço do Beneficiário | UF | CEP |
|---|---|---|
| R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO | SP | 31410-80 |

| Data do documento | Nr. do documento | Aceite | Data do processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 88272 | N | 01/09/2025 | 14392000000102879-6 |

Instruções:
- *COBRAR MULTA DE 5% APOS O VENCIMENTO*
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
- JUROS DE 0.066% AO DIA
-

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ:45349461001770
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

| Carteira | Espécie | Vencimento | Valor do Documento | Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| RG | RS | 01/10/2025 | 254,39 | |

**SAC CAIXA**: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
**Para pessoas com deficência auditiva ou de fala:** 0800 726 2492
**Ouvidoria**: 0800 725 7474
**caixa.gov.br**

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

---

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00010.287936 8 12210000025439

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE** | 01/10/2025 |
| Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191 | Agência/Código Beneficiário |
| R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 31410-80 | 2953/803733-7 |

| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Dt proces. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 88272 | DM | N | 01/09/2025 | 14392000000102879-6 |
| **Uso do banco** | **Carteira** | **Espécie Moeda** | **Qtde Moeda** | **Valor** | **(=) Valor documento** |
| | RG | RS | | | 254,39 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 0,17 ao dia

- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ: 45349461001770
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:59

## Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

## 43.899.665/0001-91

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 250,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **6** | -- | **R$ 254,3900** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 2405 - Caneta marca texto amarela | BAZZE | **Marca:** UN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 0,7200 | 7,2000 |
| ***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.10.00 \| Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 112581 - ESPIRAL PLÁSTICO P/ ENCADERNACAO PRETO 17 MM | LASSANE | **Marca:** LASSANE<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 20,0 | 0,4700 | 9,4000 |
| ***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 112582 - ESPIRAL PLÁSTICO P/ ENCADERNACAO PRETO 25 MM | LASSANE | **Marca:** LASSANE<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 20,0 | 0,8300 | 16,6000 |
| ***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$0,8300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 116955 - EXPOSITOR ORGANIZADOR VERTICAL CRISTAL 235x40x295MM | ACRINIL | **Marca:** ACRINIL<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 5,0 | 19,6100 | 98,0500 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 116948 - FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE DUREX LARGO 24MM X 40 METROS | ALLTAPE | **Marca:** ALLTAPE<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 1,7300 | 17,3000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 116954 - ORGANIZADOR DE ESCRITÓRIO TRIPLO HORIZONTAL CRISTAL 330 x 116 x 290 MM | ACRINIL | **Marca:** ACRINIL<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 2,0 | 52,9200 | 105,8400 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **2405** | **Caneta marca texto amarela -** | **Unidade** | **10.0** |

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **BRW**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,6900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** CANETA MARCA TEXTO AMARELA<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 0,6500 | 6,5000 | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 113568 - Caneta marca texto Dashlight amarelo fluorescente<br>**Marca:** BRW<br>**Embalagem:** Caixa com 12 | 10,0 | 0,6625 | 6,6250 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** MARCA TEXTO AMARELO DASHLIGHT BRW<br>**Marca:** BRW<br>**Embalagem:** unidade com 1 | 10,0 | 0,6900 | 6,9000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** BAZZE<br>**Marca:** UN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 0,7200 | 7,2000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** CANETA MARCA TEXTO MAXPRINT AMARELO<br>**Marca:** MAXPRINT<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 0,7500 | 7,5000 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 20183 - MARCADOR TEXTO AMARELO - MASTERPRINT 309020001<br>**Marca:** GRUPO MASTER COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA<br>**Embalagem:** Unitário com 1 | 10,0 | 0,8400 | 8,4000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 10,0 | 0,8500 | 8,5000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112581 | ESPIRAL PLÁSTICO P/ ENCADERNACAO PRETO 17 MM - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,4700**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 009885 Espiral para caderno 17mm preto c/100un. P/100fls.<br>**Marca:** Mares<br>**Embalagem:** Pacote com 100 | 20,0 | 0,2990 | 5,9800 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** LASSANE<br>**Marca:** LASSANE<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 20,0 | 0,4700 | 9,4000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** ESPIRAL 17 MM<br>**Marca:** PLAST<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 20,0 | 0,4700 | 9,4000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** ESPIRAL 17MM PRETO P/100FL C/12 PLASPIRAL<br>**Marca:** PLASPIRAL<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 20,0 | 0,6000 | 12,0000 | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** ESPIRAL P/ENCADERNACAO 17MM PT MARES<br>**Marca:** MARES COMERCIAL LTDA<br>**Embalagem:** PT0050 com 20 | 20,0 | 0,8395 | 16,7900 | |

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112582 | ESPIRAL PLÁSTICO P/ ENCADERNACAO PRETO 25 MM - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8300**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8300**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **MARES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,6125**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 009888 Espiral para caderno 25mm preto c/48un. P/160fls.<br>**Marca:** Mares<br>**Embalagem:** Pacote com 48 | 20,0 | 0,6229 | 12,4580 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** ESPIRAL 25MM<br>**Marca:** PLAST<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 20,0 | 0,7800 | 15,6000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** LASSANE<br>**Marca:** LASSANE<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 20,0 | 0,8300 | 16,6000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** ESPIRAL P/ENCADERNACAO 25MM PT MARES<br>**Marca:** MARES COMERCIAL LTDA<br>**Embalagem:** PT0048 com 20 | 20,0 | 1,5395 | 30,7900 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** ESPIRAL 25MM PRETO P/160FL C/12 PLASPIRAL<br>**Marca:** PLASPIRAL<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 20,0 | 2,2000 | 44,0000 | |

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116955 | EXPOSITOR ORGANIZADOR VERTICAL CRISTAL 235x40x295MM - | Unidade | 5.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** DISPLAY DE PAREDE SIMPLES<br>**Marca:** WALEU<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 11,1500 | 55,7500 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** EXPOSITOR DELLO CRISTAL<br>**Marca:** DELLO<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 5,0 | 19,1000 | 95,5000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** ACRINIL<br>**Marca:** ACRINIL<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 5,0 | 19,6100 | 98,0500 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** EXPOSITOR CRISTAL 3054.H DELLOCOLOR<br>**Marca:** DELLO<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 5,0 | 20,2200 | 101,1000 | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** EXPOSITOR ORG.VERTICAL CR DELLO<br>**Marca:** DELLO<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 5,0 | 20,5300 | 102,6500 | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 010654 Organizador de escritorio expositor classic vertical cr<br>**Marca:** Acrimet<br>**Embalagem:** Unidade com 1 | 5,0 | 25,7000 | 128,5000 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 22374 - EXPOSITOR SIMPLES CRISTAL - 3054.H.0006<br>**Marca:** DELLO<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 5,0 | 25,8800 | 129,4000 | |
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** EXPOSITOR ORGANIZADOR VERTICAL<br>**Marca:** MAXCRIL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 5,0 | 26,4900 | 132,4500 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** EXPOSITOR CRISTAL 3054 DELLO<br>**Marca:** DELLO<br>**Embalagem:** PECA com 1 | 5,0 | 28,0000 | 140,0000 | |

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116948 | FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE DUREX LARGO 24MM X 40 METROS - | Rolo | 10.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** ALLTAPE<br>**Marca:** ALLTAPE<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 1,7300 | 17,3000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 22316 - FITA ADESIVA 24mmx50m - RF.12.10.4.0031<br>**Marca:** KORETECH<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 1,8400 | 18,4000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** FITA AD CREPE 24 X 50<br>**Marca:** ADELBRAS<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 10,0 | 2,5800 | 25,8000 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** FITA ADESIVA TRANSPARENTE 24X50 QUALITAPE ADELBRAS<br>**Marca:** ADELBRAS<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 2,6300 | 26,3000 | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** FITA ADESIVA PP 24X50 TR ALLTAPE<br>**Marca:** ALLTAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA<br>**Embalagem:** PT0005 com 5 | 10,0 | 3,1480 | 31,4800 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** FITA ADESIVA PP 24MM X 50M TRANSPARENTE 520 QUALITAPE ADELBRAS<br>**Marca:** ADELBRAS<br>**Embalagem:** PC com 1 | 10,0 | 3,2500 | 32,5000 | |

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116954 | ORGANIZADOR DE ESCRITÓRIO TRIPLO HORIZONTAL CRISTAL 330 x 116 x 290 MM - | Unidade | 2.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** ACRINIL<br>**Marca:** ACRINIL<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 2,0 | 52,9200 | 105,8400 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 004773 Organizador de escritorio expositor triplo horiz.cristal<br>**Marca:** Acrimet<br>**Embalagem:** Unidade com 1 | 2,0 | 56,5000 | 113,0000 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 22380 - ORGANIZADOR DE DOCUMENTOS TRIPLO CRISTAL - DELLO 3055.H.0003<br>**Marca:** DELLO INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Embalagem:** Unidade com 1 | 2,0 | 60,1700 | 120,3400 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** ORGANIZADOR DE ESCRITORIO TRIPLO CRISTAL 3055.H DELLOCOLOR<br>**Marca:** DELLO<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 2,0 | 62,2700 | 124,5400 | |
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** EXPOSITOR DE PAREDE TRIPLO MODELO 864<br>**Marca:** ACRIMET<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 64,6500 | 129,3000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** ORGANIZADOR DE DOCUMENTOS TRIPLO DELLOCOLOR CRISTAL 3055.H DELLO<br>**Marca:** dello<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 67,0000 | 134,0000 | |
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** ORGANIZADOR TRIPLO OFFICE CRISTAL<br>**Marca:** MAXCRIL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 2,0 | 67,9900 | 135,9800 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** ORGANIZADOR TRIPLO HORIZONTAL<br>**Marca:** MAXCRIL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 73,0000 | 146,0000 | |

## EXTRATO MENSAL

**Folha Mensal**

Empr.: 7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 957.537.375-87 Adm: 05/01/2000
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.282,71

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 7,00 | 765,97 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 241 | TRIENIO | 539,31 | 539,31 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.631,20 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 6,72 | 6,72 P | 812 | INSS FERIAS | 10,78 | 489,04 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 878,99 | 878,99 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 49,72 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.134,15 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 108,52 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 23,00 | 2.516,74 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 416,36 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 141,68 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 19,70 D |

ND: 2 Proventos: 5.983,56 Descontos: 4.766,54 Informativa: 478,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.217,02**
NF: 1 Base INSS: 5.983,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.983,56 Valor FGTS: 478,68 Base IRRF: 909,54
FERIAS DE 08/09/2025 - 07/10/2025

---

Empr.: 8168 ADEMILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 113.977.098-55 Adm: 04/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 2.488,40 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.635,26 D |
| 241 | TRIENIO | 257,11 | 257,11 P | 812 | INSS FERIAS | 9,89 | 160,05 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 45,53 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 59,76 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 170,51 | 170,51 P | 998 | I.N.S.S. | 9,22 | 354,33 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 287,19 | 287,19 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 139,10 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 405,01 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 119,89 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 7,00 | 757,34 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 19,47 D |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 243,58 | 243,58 P | | | | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 410,28 | 410,28 P | | | | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 578,59 P | | | | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 1.081,91 P | | | | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 746,52 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 51,43 | 303,51 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 7.775,48 Descontos: 4.487,86 Informativa: 436,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.287,62**
NF: 2 Base INSS: 5.461,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.461,12 Valor FGTS: 436,88 Base IRRF: 3.426,98
FERIAS DE 19/08/2025 - 07/09/2025

---

Empr.: 7921 ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 084.057.928-48 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 6.364,96 P | 998 | I.N.S.S. | 10,60 | 951,62 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 219,48 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.195,05 D |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 215,30 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 88,04 | 1.345,63 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 8.980,90 Descontos: 2.212,51 Informativa: 718,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.768,39**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 823,49 Base FGTS: 8.980,90 Valor FGTS: 718,47 Base IRRF: 7.650,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2025 a 05/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 7922 ADENILDES SILVA COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 070.988.075-83 Adm: 11/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,29 | 528,97 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 159,46 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 361,65 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,30 | 1.036,46 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.138,50 Descontos: 912,45 Informativa: 411,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.226,05**
NF: 0 Base INSS: 5.138,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.138,50 Valor FGTS: 411,08 Base IRRF: 4.609,53

---

Empr.: 7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 099.535.558-42 Adm: 10/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 P | 998 | I.N.S.S. | 10,92 | 675,92 D |
| 241 | TRIENIO | 114,77 | 114,77 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 200,47 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 189,75 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 26,08 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 218 | PENSAO ALIMENTICIA 30% | 30,00 | 1.429,52 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,35 | 1.233,36 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.188,17 Descontos: 2.331,99 Informativa: 495,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.856,18**
NF: 1 Base INSS: 6.188,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.188,17 Valor FGTS: 495,05 Base IRRF: 3.893,14

---

Empr.: 7924 ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 336.043.938-41 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.387,56

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.335,32 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 8,80 | 293,64 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 62,09 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 200,12 D |

ND: 0 Proventos: 3.335,32 Descontos: 607,85 Informativa: 266,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.727,47**
NF: 0 Base INSS: 3.335,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,32 Valor FGTS: 266,82 Base IRRF: 3.041,68

---

Empr.: 8822 ADRIANA BENTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.817.688-75 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 85,37 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 2 Proventos: 3.942,58 Descontos: 473,71 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.468,87**
NF: 2 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.196,89

---

Empr.: 7927 ADRIANA DOS SANTOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 337.939.558-77 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,50 | 570,48 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 429,02 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,56 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,12 | 1.043,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.435,04 Descontos: 1.021,33 Informativa: 434,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.413,71**
NF: 2 Base INSS: 5.435,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.435,04 Valor FGTS: 434,80 Base IRRF: 4.864,56

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8169 ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 226.720.548-35 Adm: 12/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1035 ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 6.009,03

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.009,03 P | 998 | I.N.S.S. | 10,83 | 650,84 D | |
| 227 | REEMBOLSO | 55,00 | 55,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 564,77 D | |

ND: 0 Proventos: 6.064,03 Descontos: 1.215,61 Informativa: 480,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.848,42**
NF: 1 Base INSS: 6.009,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.009,03 Valor FGTS: 480,72 Base IRRF: 5.358,19

---

Empr.: 9759 ADRIELLI PINHEIRO GOZI Situação: Trabalhando CPF: 510.832.228-30 Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,11 | 208,16 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 13,57 D | |

ND: 0 Proventos: 2.906,97 Descontos: 273,73 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.633,24**
NF: 0 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 1.958,77

---

Empr.: 10250 AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 434.231.468-18 Adm: 16/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 74,63 D | |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 59,70 D | |

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 134,33 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **860,75**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

---

Empr.: 7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO Situação: Férias CPF: 074.646.523-80 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 6.877,24 D | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.296,01 P | 812 | INSS FERIAS | 10,36 | 951,62 D | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 6.584,44 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 1.355,19 D | |

ND: 0 Proventos: 9.184,05 Descontos: 9.184,05 Informativa: 734,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.026,64 Base FGTS: 9.184,05 Valor FGTS: 734,72 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/09/2025 - 30/09/2025

---

Empr.: 8171 ALDENIZE MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 145.105.118-25 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,43 | 557,34 D | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 406,81 D | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 148,04 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 218,34 D | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 109,83 | 962,25 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.341,13 Descontos: 1.204,32 Informativa: 427,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.136,81**
NF: 2 Base INSS: 5.341,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.341,13 Valor FGTS: 427,29 Base IRRF: 4.783,79

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8551 ALEX SAMPAIO MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 326.943.958-05 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 6.145,48 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 2,00 | 438,96 P | 998 | I.N.S.S. | 11,24 | 773,90 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 720,52 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,42 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,62**
NF: 1 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 5.924,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2025 a 11/09/2025

---

Empr.: 7933 ALEXANDRA TEREZA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 268.382.218-96 Adm: 09/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 933,34 D |

ND: 1 Proventos: 6.888,04 Descontos: 985,34 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.902,70**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.888,04 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.698,45

---

Empr.: 10150 ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 491.711.798-44 Adm: 19/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 511 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 961,91 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 74,63 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 33,17 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 74,63 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **920,45**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2025 a 18/09/2025

---

Empr.: 8923 ALINE BUENO ARCANJO Situação: Demitido CPF: 467.123.068-25 Adm: 02/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 2,00 | 242,60 P | 49 | AVISO PREVIO REAVIDO | 30,00 | 3.638,98 D |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 13,00 | 1.576,89 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 5.029,71 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 9,00 | 2.729,24 P | 8150 | VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO | 30,00 | 303,60 D |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 9,00 | 227,70 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,93 | 168,04 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 11,00 | 3.335,73 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 8,39 | 248,23 D |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 11,00 | 278,30 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 485,38 D |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 1.204,68 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 214 | BANCO DE HORAS | 8,18 | 148,83 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 131,56 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.895,77 Descontos: 9.895,77 Informativa: 406,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.077,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.077,06 Valor FGTS: 406,15 Base IRRF: 4.469,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2025 a 11/09/2025
DEMITIDO EM 15/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8473 AMANDA FERREIRA DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 300.163.338-70 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 5.231,75

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.231,75 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 575,60 D |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 62,67 | 62,67 P | 998 | I.N.S.S. | 10,56 | 584,53 D |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 20,24 | 20,24 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 446,51 D |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 2,00 | 143,90 P | | | | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 2,00 | 348,79 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.110,95 Descontos: 1.606,64 Informativa: 442,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.504,31**
NF: 0 Base INSS: 5.535,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.535,35 Valor FGTS: 442,82 Base IRRF: 4.928,15

---

Empr.: 8530 AMANDA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 480.661.978-70 Adm: 29/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 1 Proventos: 4.283,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.789,09**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 7936 AMANDA MARTINS BALBINO Situação: Trabalhando CPF: 422.723.068-37 Adm: 03/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 P | 998 | I.N.S.S. | 7,99 | 180,84 D |

ND: 1 Proventos: 2.262,37 Descontos: 180,84 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.081,53**
NF: 0 Base INSS: 2.262,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,37 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 1.891,94

---

Empr.: 7938 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO Situação: Trabalhando CPF: 173.687.368-70 Adm: 18/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 P | 998 | I.N.S.S. | 10,32 | 534,48 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 121,30 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 326,62 D |
| 241 | TRIENIO | 139,39 | 139,39 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 151,16 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 108,11 | 944,75 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.177,88 Descontos: 882,93 Informativa: 414,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.294,95**
NF: 1 Base INSS: 5.177,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.177,88 Valor FGTS: 414,23 Base IRRF: 4.453,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2025 a 06/09/2025

---

Empr.: 7939 ANA CRISTINA BORGES DIEGUES Situação: Trabalhando CPF: 264.717.098-38 Adm: 19/06/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 993 GERENTE DE NUTRICAO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 9.365,61

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 9.365,61 P | 998 | I.N.S.S. | 9,71 | 951,62 D |
| 241 | TRIENIO | 132,09 | 132,09 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.472,79 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 9.801,30 Descontos: 2.424,41 Informativa: 784,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.376,89**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.643,89 Base FGTS: 9.801,30 Valor FGTS: 784,10 Base IRRF: 8.660,09

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8556 ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 327.593.758-89 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 56,94 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |

ND: 3 Proventos: 3.942,58 Descontos: 445,28 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.497,30**
NF: 3 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.007,30

---

Empr.: 7941 ANA MARIA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 077.261.338-99 Adm: 07/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,76 | 200,12 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 558,43 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 173,92 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 129,03 | 1.130,47 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.535,23 Descontos: 758,55 Informativa: 442,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.776,68**
NF: 0 Base INSS: 1.429,43 Excedente INSS: 4.105,80 Base FGTS: 5.535,23 Valor FGTS: 442,81 Base IRRF: 5.335,11

---

Empr.: 8525 ANA PAULA DE PAULA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 285.559.418-90 Adm: 13/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 9.628,55 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 746,25 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 48,90 | 48,90 P | 812 | INSS FERIAS | | 6,29 | 63,44 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,60 | 951,62 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 252,30 P | 942 | IRRF FERIAS | | 27,50 | 199,50 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 687,75 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 1.520,66 D |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 63,44 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 10.984,54 Descontos: 3.481,47 Informativa: 873,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.503,07**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.763,69 Base FGTS: 10.921,10 Valor FGTS: 873,68 Base IRRF: 8.834,14
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

---

Empr.: 8311 ANA PAULA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 116.932.458-41 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.563,47 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,92 | 166,91 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 4,00 | 240,53 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 P | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 108,24 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 40,48 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
NF: 1 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2025 a 23/09/2025

---

Empr.: 8421 ANDERSON CARRIJO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 333.680.898-70 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1018 SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS C.B.O: 354210 Filial: 1 Salário: 3.974,30

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.974,30 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,32 | 370,32 D |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 2.800,00 | 2.800,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 110,91 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 474,71 | 474,71 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 23,85 D |

ND: 1 Proventos: 7.249,01 Descontos: 505,08 Informativa: 317,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.743,93**
NF: 1 Base INSS: 3.974,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.974,30 Valor FGTS: 317,94 Base IRRF: 3.367,10

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10481 ANDRE FELIPE VICENTE Situação: Trabalhando CPF: 439.021.728-35 Adm: 28/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.067,13

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.067,13 P | 998 | I.N.S.S. | 9,01 | 321,12 D | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 51,15 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 49,41 D | |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 469,74 | 469,74 P | | | | | |
| 8125 | REFLEXO HORAS EXTRAS DSR | 0,00 | 15,14 P | | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 3,53 | 98,43 P | | | | | |
| 355 | HORAS EXTRAS 80% | 13,25 | 332,50 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.034,09 Descontos: 370,53 Informativa: 285,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.663,56**
NF: 0 Base INSS: 3.564,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.564,35 Valor FGTS: 285,14 Base IRRF: 2.957,15

---

Empr.: 10160 ANDRE LUIZ GUARANY ALVES Situação: Trabalhando CPF: 553.238.018-08 Adm: 02/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 74,63 D | |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 5,97 D | |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 59,70 D | |

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 140,30 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **854,78**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

---

Empr.: 10787 ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 102.429.816-74 Adm: 18/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1035 ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 6.009,03

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.917,42 P | 998 | I.N.S.S. | 9,58 | 951,62 D | |
| 19 | DIFERENCA DE SALARIOS | 91,61 | 91,61 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.562,15 D | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 179,36 P | | | | | |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 600,00 | 600,00 P | | | | | |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 988,47 | 988,47 P | | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 16,75 P | | | | | |
| 8125 | REFLEXO HORAS EXTRAS DSR | 0,00 | 327,57 P | | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 39,58 | 2.129,20 P | | | | | |
| 355 | HORAS EXTRAS 80% | 24,08 | 1.165,84 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 10,12 | 108,88 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.525,10 Descontos: 2.513,77 Informativa: 794,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.011,33**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.779,22 Base FGTS: 9.936,63 Valor FGTS: 794,93 Base IRRF: 8.985,01

---

Empr.: 7945 ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 296.550.898-86 Adm: 17/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.693,65

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.693,65 P | 998 | I.N.S.S. | 10,29 | 951,62 D | |
| 241 | TRIENIO | 540,75 | 540,75 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.373,72 D | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 228,46 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 95,50 | 1.484,97 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.251,43 Descontos: 2.325,34 Informativa: 740,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.926,09**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.094,02 Base FGTS: 9.251,43 Valor FGTS: 740,11 Base IRRF: 8.299,81

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10103 ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 303.398.658-73 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 524,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.417,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 7946 ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 363.433.718-42 Adm: 05/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 142,25 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 508,76 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.433,82**
NF: 2 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.576,07

---

Empr.: 7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 306.563.458-96 Adm: 06/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 241 | TRIENIO | 46,60 | 46,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,94 | 171,10 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.154,20 Descontos: 223,10 Informativa: 172,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.931,10**
NF: 0 Base INSS: 2.154,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.154,20 Valor FGTS: 172,33 Base IRRF: 1.983,10

---

Empr.: 7948 ANDREIA SOARES DE MELO COSTA Situação: Trabalhando CPF: 130.348.536-29 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,34 | 538,73 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 289,84 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 168,76 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,20 | 1.096,91 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 5.549,25 Descontos: 850,40 Informativa: 416,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.698,85**
NF: 1 Base INSS: 5.208,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.208,25 Valor FGTS: 416,66 Base IRRF: 4.290,34

---

Empr.: 9742 ANDRESSA VIEIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 378.278.488-00 Adm: 18/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 1 Proventos: 3.942,58 Descontos: 546,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.396,09**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 7949 ANGELA DA SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 264.892.648-89 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 1 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 7950 ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.221.863-09 Adm: 24/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,30 | 529,92 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,36 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 345,58 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,97 | 1.042,33 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 218,34 D |

ND: 0 Proventos: 5.145,27 Descontos: 1.115,67 Informativa: 411,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.029,60**
NF: 0 Base INSS: 5.145,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.145,27 Valor FGTS: 411,62 Base IRRF: 4.538,07

---

Empr.: 8172 ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO Situação: Trabalhando CPF: 143.420.248-88 Adm: 01/03/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1032 TEC.SEG.TRABALHO 1 C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 6.542,92

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.542,92 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 241 | TRIENIO | 289,55 | 289,55 P | 998 | I.N.S.S. | 11,21 | 766,12 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 707,38 D |

ND: 1 Proventos: 6.832,47 Descontos: 1.525,50 Informativa: 546,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.306,97**
NF: 1 Base INSS: 6.832,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.832,47 Valor FGTS: 546,59 Base IRRF: 5.876,76

---

Empr.: 9066 ANTONIO MARCOS ROSSI Situação: Trabalhando CPF: 159.922.438-01 Adm: 14/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1023 ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 3.604,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.604,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,26 | 360,30 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 26,08 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 98,38 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 487,77 | 487,77 P | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 12,16 P | | | | |
| 355 | HORAS EXTRAS 80% | 5,75 | 169,55 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 12,06 | 79,03 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.378,59 Descontos: 458,68 Informativa: 311,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.919,91**
NF: 0 Base INSS: 3.890,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.890,82 Valor FGTS: 311,26 Base IRRF: 3.283,62

---

Empr.: 10457 ARTHUR LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.031.738-52 Adm: 16/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 990 ESTOQUISTA C.B.O: 414125 Filial: 1 Salário: 1.919,29

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.919,29 P | 998 | I.N.S.S. | 7,81 | 149,96 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 11,52 D |

ND: 0 Proventos: 1.919,29 Descontos: 161,48 Informativa: 153,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.757,81**
NF: 0 Base INSS: 1.919,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.919,29 Valor FGTS: 153,54 Base IRRF: 1.312,09

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 7954 AURILENES DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 321.457.658-59 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.725,09

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 P | 998 | I.N.S.S. | 10,21 | 513,60 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 319,35 D |

ND: 0 Proventos: 5.028,69 Descontos: 832,95 Informativa: 402,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.195,74**
NF: 0 Base INSS: 5.028,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.028,69 Valor FGTS: 402,29 Base IRRF: 4.421,49

---

Empr.: 7955 BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE Situação: Trabalhando CPF: 454.136.348-89 Adm: 09/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,42 | 555,02 D |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 402,89 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 171,45 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,20 | 1.114,44 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.324,56 Descontos: 979,74 Informativa: 425,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.344,82**
NF: 0 Base INSS: 5.324,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.324,56 Valor FGTS: 425,96 Base IRRF: 4.769,54

---

Empr.: 8453 BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 376.301.918-98 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,30 | 529,71 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,16 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 234,70 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,82 | 1.041,02 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 5.143,76 Descontos: 786,24 Informativa: 411,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.357,52**
NF: 3 Base INSS: 5.143,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.143,76 Valor FGTS: 411,50 Base IRRF: 4.045,28

---

Empr.: 10785 BIANCA DOS SANTOS SILVA Situação: Demitido CPF: 509.556.078-09 Adm: 12/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 5,00 | 1.097,41 P | 842 | MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT | 40,00 | 4.592,03 D |
| 8130 | ESTOURO RESCISAO | 0,00 | 3.595,96 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 86,10 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 50,60 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |

ND: 0 Proventos: 4.743,97 Descontos: 4.743,97 Informativa: 91,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.148,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.148,01 Valor FGTS: 91,84 Base IRRF: 540,81
DEMITIDO EM 16/09/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 9453 BIANCA RIBEIRO GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 457.218.168-30 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECUROS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 10.123,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.123,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,40 | 951,62 D |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 3.875,42 | 3.875,42 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.613,40 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 158,20 | 158,20 P | 260 | DESCONTO COPARTICIPAÇÃO | 41,10 | 41,10 D |
| | | | | 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | 96,20 D |

ND: 0 Proventos: 14.156,62 Descontos: 2.702,32 Informativa: 809,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **11.454,30**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.965,59 Base FGTS: 10.123,00 Valor FGTS: 809,84 Base IRRF: 9.171,38

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 7958 BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RAN Situação: Trabalhando CPF: 378.326.008-61 Adm: 14/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,74 | 139,59 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |

ND: 2 Proventos: 1.869,00 Descontos: 299,83 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.569,17**
NF: 1 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80

---

Empr.: 10187 BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 436.992.898-26 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.725,09

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,11 | 203,35 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 319,35 D |

ND: 0 Proventos: 5.028,69 Descontos: 574,70 Informativa: 402,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.453,99**
NF: 0 Base INSS: 1.452,49 Excedente INSS: 3.576,20 Base FGTS: 5.028,69 Valor FGTS: 402,29 Base IRRF: 4.421,49

---

Empr.: 9327 BRUNA GONZAGA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 442.637.498-71 Adm: 20/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,19 | 228,87 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 91,73 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,31 | 596,26 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.136,59 Descontos: 239,69 Informativa: 223,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.896,90**
NF: 0 Base INSS: 2.795,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.795,59 Valor FGTS: 223,64 Base IRRF: 2.188,39

---

Empr.: 10185 BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 381.136.028-01 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,17 | 224,71 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 85,64 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 556,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.749,88 Descontos: 343,77 Informativa: 219,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.406,11**
NF: 0 Base INSS: 2.749,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.749,88 Valor FGTS: 219,99 Base IRRF: 2.142,68

---

Empr.: 7962 CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 433.187.248-31 Adm: 02/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 P | 998 | I.N.S.S. | 9,35 | 376,20 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 130,25 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 152,91 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,06 | 846,64 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 18,28 D |

ND: 0 Proventos: 4.023,34 Descontos: 547,39 Informativa: 321,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.475,95**
NF: 0 Base INSS: 4.023,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.023,34 Valor FGTS: 321,86 Base IRRF: 3.647,14

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10632 CAMILA MORETTI DE CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 495.486.638-30 Adm: 08/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 166,91 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.448,60 Descontos: 177,73 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.270,87**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

---

Empr.: 8531 CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY Situação: Trabalhando CPF: 468.013.968-46 Adm: 24/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 121,30 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 4.195,79 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 293,48 | 293,48 P | 812 | INSS FERIAS | 10,38 | 527,46 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.270,39 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 2,08 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 3.517,68 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 9,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 P | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 358,30 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 5.212,97 Descontos: 5.115,31 Informativa: 417,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **97,66**
NF: 0 Base INSS: 5.212,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.212,97 Valor FGTS: 417,03 Base IRRF: -475,78
FERIAS DE 02/09/2025 - 01/10/2025

---

Empr.: 10040 CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO Situação: Trabalhando CPF: 319.337.198-00 Adm: 11/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1026 ASSISTENTE FINANCEIRO C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 2.650,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.650,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,14 | 215,73 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 126,56 | 126,56 P | 254 | DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO | 17,66 | 17,66 D |
| | | | | 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | 96,20 D |

ND: 0 Proventos: 2.776,56 Descontos: 329,59 Informativa: 212,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.446,97**
NF: 0 Base INSS: 2.650,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.650,00 Valor FGTS: 212,00 Base IRRF: 2.042,80

---

Empr.: 7964 CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 151.726.998-99 Adm: 04/08/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 10,26 | 951,62 D |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.380,10 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 247,29 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 105,01 | 1.607,36 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.274,62 Descontos: 2.397,56 Informativa: 741,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.877,06**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.117,21 Base FGTS: 9.274,62 Valor FGTS: 741,96 Base IRRF: 8.323,00

---

Empr.: 8347 CARLOS NUNES DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 411.320.762-34 Adm: 07/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 472,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.469,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10220 CAROLINA SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 450.972.128-51 Adm: 13/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,30 | 366,51 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |

ND: 1 Proventos: 3.942,58 Descontos: 546,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.396,09**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 8392 CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 470.350.578-97 Adm: 30/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,07 | 330,02 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 60,53 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 20,01 D |

ND: 0 Proventos: 3.638,48 Descontos: 410,56 Informativa: 291,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.227,92**
NF: 0 Base INSS: 3.638,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.638,48 Valor FGTS: 291,07 Base IRRF: 3.031,28

---

Empr.: 7967 CASSIANO MOREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 181.804.898-17 Adm: 02/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 9.628,55 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 687,82 D |
| 241 | TRIENIO | 833,40 | 833,40 P | 812 | INSS FERIAS | | 5,24 | 63,44 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 221,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,74 | 951,62 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 144,41 | 144,41 P | 942 | IRRF FERIAS | | 27,50 | 172,55 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 75,80 | 75,80 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 1.441,88 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 302,65 P | 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | | 62,30 | 62,30 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 687,75 P | 262 | PENSAO ALIMENTICIA 25% | | 25,00 | 2.863,33 D |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 63,44 P | 8906 | PENSAO ALIMENTICIA FERIAS | | 25,00 | 286,80 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 47,12 | 1.331,88 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 13.573,22 Descontos: 6.529,74 Informativa: 1080,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.043,48**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.352,37 Base FGTS: 13.509,78 Valor FGTS: 1.080,78 Base IRRF: 8.547,66
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

---

Empr.: 9374 CATARINA SEGATTI SOARES LOBO Situação: Trabalhando CPF: 510.575.478-67 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,24 | 773,90 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 772,66 D |

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8271 CATIA DE JESUS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 292.294.778-50 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 512,60 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 107,11 P | 812 | INSS FERIAS | 11,09 | 72,51 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 96,38 | 96,38 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 19,08 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 30,36 | 30,36 P | 998 | I.N.S.S. | 9,54 | 407,56 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 163,55 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 69,08 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 363,90 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 155,46 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 70,84 | 615,87 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.925,49 Descontos: 1.258,12 Informativa: 394,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.667,37**
NF: 0 Base INSS: 4.925,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.925,49 Valor FGTS: 394,03 Base IRRF: 3.664,10
FERIAS DE 05/08/2025 - 03/09/2025

---

Empr.: 8173 CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 388.479.655-00 Adm: 14/05/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,36 | 542,59 D |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 381,90 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 159,62 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,42 | 1.037,51 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.235,80 Descontos: 946,32 Informativa: 418,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.289,48**
NF: 0 Base INSS: 5.235,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.235,80 Valor FGTS: 418,86 Base IRRF: 4.693,21

---

Empr.: 9444 CELIA MARIA DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 118.273.548-79 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,99 | 212,17 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 218,34 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 610,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.332,09**
NF: 0 Base INSS: 1.515,47 Excedente INSS: 2.427,11 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 7969 CELIA REGINA DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 161.169.158-33 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.316,30 P | 998 | I.N.S.S. | 8,53 | 951,62 D |
| 227 | REEMBOLSO | 20,00 | 20,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.896,33 D |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 103,16 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.171,83 Descontos: 2.951,11 Informativa: 892,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.220,72**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.994,42 Base FGTS: 11.151,83 Valor FGTS: 892,14 Base IRRF: 10.200,21

---

Empr.: 7971 CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO Situação: Doença CPF: 345.345.258-50 Adm: 13/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 30,00 | 2.262,37 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 2.262,37 D |

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 2.262,37 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 04/12/2024 a 00/00/0000

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10197 CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 381.087.008-09 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.725,09

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,21 | 513,60 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 319,35 D |

ND: 0 Proventos: 5.028,69 Descontos: 884,95 Informativa: 402,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.143,74**
NF: 0 Base INSS: 5.028,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.028,69 Valor FGTS: 402,29 Base IRRF: 4.421,49

---

Empr.: 7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.735.978-71 Adm: 01/09/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | | 3,00 | 658,44 D |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 1.738,40 P | 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | | 1.014,12 | 1.014,12 D |
| | | | | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | | 1,00 | 65,84 D |
| | | | | 8792 | DIAS FALTAS | | 30,00 | 6.584,44 D |

ND: 0 Proventos: 8.322,84 Descontos: 8.322,84 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

Empr.: 8293 CLAUDIA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 364.997.958-60 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,92 | 166,91 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.448,60 Descontos: 177,73 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.270,87**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

---

Empr.: 10252 CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 160.863.898-70 Adm: 17/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,92 | 166,91 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 10,82 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 108,24 D |

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

---

Empr.: 7973 CLAUDIANE GARCIA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 301.709.688-20 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | | 1,00 | 121,30 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,10 | 334,97 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 66,72 D |
| | | | | 8792 | DIAS FALTAS | | 1,00 | 121,30 D |

ND: 0 Proventos: 3.922,34 Descontos: 644,29 Informativa: 294,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.278,05**
NF: 0 Base INSS: 3.679,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.679,74 Valor FGTS: 294,37 Base IRRF: 3.072,54

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8174 CLAUDOMIRO PIMENTA Situação: Doença CPF: 103.087.608-83 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 30,00 | 3.334,88 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 3.334,90 D |
| 896 | MEDIA AFAST DOENCA | 0,00 | 0,02 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.334,90 Descontos: 3.334,90 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 02/09/2023 a 00/00/0000

---

Empr.: 7974 CLEONICE GOMES DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 230.152.898-70 Adm: 12/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.063,84 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.045,22 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 0,47 P | 998 | I.N.S.S. | 10,24 | 519,01 D |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 14,76 | 14,76 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 347,89 D |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 9,00 | 511,30 P | | | | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 9,00 | 1.519,16 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 0,27 | 3,04 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 7.112,57 Descontos: 2.912,12 Informativa: 405,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.200,45**
NF: 0 Base INSS: 5.067,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.067,35 Valor FGTS: 405,38 Base IRRF: 4.548,34

---

Empr.: 7980 DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 345.043.808-54 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | 121,30 D |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 P | 998 | I.N.S.S. | 9,27 | 362,27 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 109,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 1 Proventos: 4.028,55 Descontos: 614,55 Informativa: 312,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.414,00**
NF: 3 Base INSS: 3.907,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.907,25 Valor FGTS: 312,58 Base IRRF: 3.355,39

---

Empr.: 8865 DAIANE DIAS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 367.387.768-29 Adm: 05/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.213,44

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.213,44 P | 998 | I.N.S.S. | 8,68 | 279,01 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 13,31 D |

ND: 1 Proventos: 3.213,44 Descontos: 292,32 Informativa: 257,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.921,12**
NF: 0 Base INSS: 3.213,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.213,44 Valor FGTS: 257,07 Base IRRF: 2.606,24

---

Empr.: 10085 DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.965.838-21 Adm: 26/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,56 | 584,30 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 117,79 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 446,06 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 74,09 | 765,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.874,72 Descontos: 1.082,36 Informativa: 442,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.792,36**
NF: 0 Base INSS: 5.533,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.533,72 Valor FGTS: 442,69 Base IRRF: 4.926,52

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 7981 DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 353.489.708-08 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.693,65

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 223,12 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 6.918,49 D |
| 241 | TRIENIO | 180,25 | 180,25 P | 812 | INSS FERIAS | 9,94 | 919,90 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 467,72 | 467,72 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 0,71 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.312,75 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 31,01 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 6.470,53 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 1.412,61 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 9.664,49 Descontos: 9.282,72 Informativa: 773,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **381,77**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.507,08 Base FGTS: 9.664,49 Valor FGTS: 773,15 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/09/2025 - 01/10/2025

---

Empr.: 10438 DAVID CHAGAS LOBO Situação: Trabalhando CPF: 157.983.828-69 Adm: 08/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 11,46 | 951,62 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 189,17 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.061,81 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 80,33 | 1.229,59 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 8.306,80 Descontos: 2.079,27 Informativa: 664,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.227,53**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 149,39 Base FGTS: 8.306,80 Valor FGTS: 664,54 Base IRRF: 7.165,59

---

Empr.: 7984 DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 085.752.718-57 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,36 | 378,04 D |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 154,93 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 4.038,67 Descontos: 554,80 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.483,87**
NF: 0 Base INSS: 4.038,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.038,67 Valor FGTS: 323,09 Base IRRF: 3.660,63

---

Empr.: 10155 DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 529.083.133-91 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,35 | 539,78 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 169,75 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 361,43 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,94 | 1.103,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.215,73 Descontos: 923,04 Informativa: 417,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.292,69**
NF: 0 Base INSS: 5.215,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.215,73 Valor FGTS: 417,25 Base IRRF: 4.608,53

---

Empr.: 8175 DIANA CECILIA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 316.943.598-16 Adm: 01/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 5.707,88

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.707,88 P | 998 | I.N.S.S. | 7,85 | 350,54 D |
| 241 | TRIENIO | 455,07 | 455,07 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 721,04 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.466,55 Descontos: 1.071,58 Informativa: 517,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.394,97**
NF: 0 Base INSS: 2.503,86 Excedente INSS: 3.962,69 Base FGTS: 6.466,55 Valor FGTS: 517,32 Base IRRF: 5.926,42

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 7989 DIOGO FERREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 226.470.008-40 Adm: 13/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.725,09

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 P | 998 | I.N.S.S. | 10,96 | 685,11 D |
| 241 | TRIENIO | 376,71 | 376,71 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 622,65 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 113,12 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 54,83 | 735,26 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.253,78 Descontos: 1.307,76 Informativa: 500,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.946,02**
NF: 0 Base INSS: 6.253,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.253,78 Valor FGTS: 500,30 Base IRRF: 5.568,67

---

Empr.: 8301 DOUGLAS TAVARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 409.511.538-62 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | 121,30 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 141,27 P | 998 | I.N.S.S. | 9,98 | 473,08 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 254,23 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 105,35 | 918,26 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| | | | | 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | 121,30 D |

ND: 0 Proventos: 4.981,87 Descontos: 991,74 Informativa: 379,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.990,13**
NF: 0 Base INSS: 4.739,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.739,27 Valor FGTS: 379,14 Base IRRF: 4.132,07

---

Empr.: 7991 DYANNE DA CONCEICAO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 323.442.218-40 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 11,42 | 951,62 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 192,61 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.068,90 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 81,79 | 1.251,94 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 8.332,59 Descontos: 2.020,52 Informativa: 666,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.312,07**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 175,18 Base FGTS: 8.332,59 Valor FGTS: 666,60 Base IRRF: 7.191,38

---

Empr.: 10087 EDENILCE FELIX BORGES Situação: Trabalhando CPF: 156.828.578-79 Adm: 06/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 P | 998 | I.N.S.S. | 10,14 | 500,30 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 3,00 | 363,90 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 297,98 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 166,31 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,50 | 18,19 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 P | 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | 121,30 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 30,36 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,28 | 956,27 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.055,04 Descontos: 937,77 Informativa: 394,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.117,27**
NF: 0 Base INSS: 4.933,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.933,74 Valor FGTS: 394,69 Base IRRF: 4.326,54
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2025 a 27/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 7992 EDILEUSA BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.780.868-00 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,55 | 582,91 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 450,02 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 172,40 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,90 | 1.120,57 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.523,81 Descontos: 1.032,93 Informativa: 441,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.490,88**
NF: 0 Base INSS: 5.523,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.523,81 Valor FGTS: 441,90 Base IRRF: 4.940,90

---

Empr.: 7993 EDIVANIA MAGALHAES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.788-46 Adm: 02/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 241 | TRIENIO | 146,56 | 146,56 P | 998 | I.N.S.S. | 8,66 | 276,56 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 22,35 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 18,28 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 182,79 D |

ND: 1 Proventos: 3.193,01 Descontos: 551,98 Informativa: 255,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.641,03**
NF: 1 Base INSS: 3.193,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.193,01 Valor FGTS: 255,44 Base IRRF: 2.726,86

---

Empr.: 8541 EDMIR DOS SANTOS BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 191.815.478-38 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.485,81

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 2.402,95 P | 998 | I.N.S.S. | 8,55 | 264,56 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 82,86 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 14,91 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 586,96 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 149,15 D |
| 9231 | INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR | 40,00 | 20,24 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.093,01 Descontos: 428,62 Informativa: 247,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.664,39**
NF: 0 Base INSS: 3.093,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.093,01 Valor FGTS: 247,44 Base IRRF: 2.485,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2025 a 15/09/2025

---

Empr.: 7994 EDNA PEDRO GOMES Situação: Trabalhando CPF: 148.915.558-90 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 9,07 | 330,02 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 102,11 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 20,01 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 200,09 D |

ND: 0 Proventos: 3.638,48 Descontos: 704,23 Informativa: 291,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.934,25**
NF: 0 Base INSS: 3.638,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.638,48 Valor FGTS: 291,07 Base IRRF: 3.308,46

---

Empr.: 9760 EDUARDO ROCHA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 565.048.438-48 Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 93,12 P | 998 | I.N.S.S. | 8,20 | 230,12 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 129,23 | 605,26 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |

ND: 0 Proventos: 2.805,98 Descontos: 401,18 Informativa: 224,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.404,80**
NF: 0 Base INSS: 2.805,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.805,98 Valor FGTS: 224,47 Base IRRF: 2.198,78

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 7995 ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 271.337.118-00 Adm: 08/01/2007
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1034 GERENTE ADM C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 10.149,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.149,18 P | 998 | I.N.S.S. | 8,38 | 951,62 D |
| 241 | TRIENIO | 1.200,00 | 1.200,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.950,60 D |

ND: 0 Proventos: 11.349,18 Descontos: 2.902,22 Informativa: 907,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.446,96**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.191,77 Base FGTS: 11.349,18 Valor FGTS: 907,93 Base IRRF: 10.397,56

---

Empr.: 7997 ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 096.427.398-52 Adm: 08/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 166,91 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

---

Empr.: 8000 ELIZABETE DA PENHA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 128.447.698-70 Adm: 05/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 5.231,75

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.231,75 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 10,56 | 584,53 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 452,75 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 31,39 D |

ND: 0 Proventos: 5.535,35 Descontos: 1.120,67 Informativa: 442,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.414,68**
NF: 0 Base INSS: 5.535,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.535,35 Valor FGTS: 442,82 Base IRRF: 4.950,82

---

Empr.: 8003 ERICA CRISTIANE BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 311.266.358-63 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.979,81

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.979,81 P | 998 | I.N.S.S. | 10,18 | 506,75 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 330,95 D |

ND: 0 Proventos: 4.979,81 Descontos: 837,70 Informativa: 398,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.142,11**
NF: 0 Base INSS: 4.979,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.979,81 Valor FGTS: 398,38 Base IRRF: 4.473,06

---

Empr.: 8004 ERIKA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.648-96 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,11 | 208,16 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 13,57 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 135,74 D |

ND: 0 Proventos: 2.565,97 Descontos: 409,47 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.156,50**
NF: 0 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.357,81

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8005 EVERALDO DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 285.447.065-68 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 3.191,79

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.191,79 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,16 | 343,19 D |
| 241 | TRIENIO | 252,84 | 252,84 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 116,60 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 19,15 D |

ND: 0 Proventos: 3.748,23 Descontos: 478,94 Informativa: 299,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.269,29**
NF: 0 Base INSS: 3.748,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.748,23 Valor FGTS: 299,85 Base IRRF: 3.405,04

---

Empr.: 8471 FABIANA SOUZA SA Situação: Trabalhando CPF: 228.749.378-60 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 612,27 D |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 20,24 | 20,24 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,24 | 773,90 D |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 2,00 | 153,07 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 772,66 D |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 2,00 | 438,96 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 7.500,31 Descontos: 2.158,83 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

---

Empr.: 8008 FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 291.582.478-90 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,30 | 529,75 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 120,57 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 P | 218 | PENSAO ALIMENTICIA 30% | | 30,00 | 1.182,77 D |

ND: 0 Proventos: 5.144,06 Descontos: 1.854,92 Informativa: 411,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.289,14**
NF: 0 Base INSS: 5.144,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.144,06 Valor FGTS: 411,52 Base IRRF: 3.431,54

---

Empr.: 8009 FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 310.015.978-00 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,22 | 231,56 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 94,72 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 108,24 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 131,46 | 615,70 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.818,02 Descontos: 350,62 Informativa: 225,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.467,40**
NF: 0 Base INSS: 2.818,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.818,02 Valor FGTS: 225,44 Base IRRF: 2.210,82

---

Empr.: 8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE Situação: Férias CPF: 289.949.178-45 Adm: 13/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 4.324,38 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.314,19 P | 812 | INSS FERIAS | | 10,38 | 545,53 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.638,98 P | 942 | IRRF FERIAS | | 27,50 | 386,86 D |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 21,83 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 5.278,60 Descontos: 5.278,60 Informativa: 420,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.256,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.256,77 Valor FGTS: 420,54 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/09/2025 - 30/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8407 FAGNO DE JESUS BOMFIM Situação: Trabalhando CPF: 222.465.128-75 Adm: 27/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 78,51 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 755,36 D |
| | | | | 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | 219,48 D |

ND: 2 Proventos: 6.877,92 Descontos: 1.105,35 Informativa: 532,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.772,57**
NF: 2 Base INSS: 560,78 Excedente INSS: 6.097,66 Base FGTS: 6.658,44 Valor FGTS: 532,67 Base IRRF: 6.051,24

---

Empr.: 9971 FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 451.723.378-22 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 11,24 | 773,90 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 772,66 D |
| | | | | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.664,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.223,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

---

Empr.: 8429 FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 355.582.388-44 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 11,24 | 773,90 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 772,66 D |
| | | | | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.612,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.275,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

---

Empr.: 8913 FELIPE GONCALVES VALADAO Situação: Serviço militar CPF: 442.575.998-20 Adm: 23/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8789 | DIAS AFAST.SERV.MILITAR | 30,00 | 2.262,37 P | 8807 | DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I | 30,00 | 2.262,37 D |

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 2.262,37 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,37 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 0,00
Serviço militar: 01/07/2025 a 00/00/0000

---

Empr.: 8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 427.183.968-06 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.282,71

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.282,71 P | 998 | I.N.S.S. | 8,75 | 287,32 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 1.503,23 | 1.503,23 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 18,50 D |

ND: 1 Proventos: 4.785,94 Descontos: 305,82 Informativa: 262,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.480,12**
NF: 0 Base INSS: 3.282,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.282,71 Valor FGTS: 262,61 Base IRRF: 2.675,51

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8203 FERNANDA SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 330.445.238-93 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 528,65 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 812 | INSS FERIAS | | 11,20 | 76,14 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 108,45 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | | 0,00 | 19,05 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 86,89 | 86,89 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,83 | 449,19 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 59,19 | 59,19 P | 942 | IRRF FERIAS | | 27,50 | 75,18 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 169,99 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 247,10 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 363,90 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 71,73 | 623,61 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.248,61 Descontos: 1.417,14 Informativa: 419,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.831,47**
NF: 1 Base INSS: 5.248,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.248,61 Valor FGTS: 419,88 Base IRRF: 4.100,40
FERIAS DE 05/08/2025 - 03/09/2025

---

Empr.: 8011 FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 311.422.518-70 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1027 COORDENADORA DE PSICOLOGIA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 8.574,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 8.574,70 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,72 | 951,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 1.166,83 D |

ND: 2 Proventos: 8.878,30 Descontos: 2.118,45 Informativa: 710,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.759,85**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 720,89 Base FGTS: 8.878,30 Valor FGTS: 710,26 Base IRRF: 7.547,50

---

Empr.: 8012 FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 148.958.218-54 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.316,30 P | 998 | I.N.S.S. | | 6,87 | 951,62 D |
| 241 | TRIENIO | 224,21 | 224,21 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 2.639,25 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 401,23 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,51 | 2.608,01 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 13.853,35 Descontos: 3.590,87 Informativa: 1108,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.262,48**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.695,94 Base FGTS: 13.853,35 Valor FGTS: 1.108,26 Base IRRF: 12.901,73

---

Empr.: 8463 FRANCIEUDA ALVES GOMES Situação: Trabalhando CPF: 367.544.388-43 Adm: 01/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,17 | 505,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 154,15 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 243,21 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 114,66 | 1.001,99 P | 8792 | DIAS FALTAS | | 1,00 | 121,30 D |

ND: 2 Proventos: 5.088,60 Descontos: 891,34 Informativa: 397,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.197,26**
NF: 2 Base INSS: 4.967,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.967,30 Valor FGTS: 397,38 Base IRRF: 4.083,12

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8013 FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 552.865.183-20 Adm: 17/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 13,00 | 1.576,89 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 11,00 | 1.445,61 D |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 11,00 | 1.334,29 P | 998 | I.N.S.S. | 8,18 | 227,90 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 6,00 | 727,80 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 131,56 P | | | | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 111,32 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 60,72 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.230,84 Descontos: 1.695,34 Informativa: 222,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.535,50**
NF: 0 Base INSS: 2.785,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.785,23 Valor FGTS: 222,81 Base IRRF: 2.557,33
Doença período superior a 15 dias: 14/02/2025 a 11/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2025 a 20/09/2025

---

Empr.: 8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA S Situação: Trabalhando CPF: 169.383.098-17 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,50 | 401,90 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 186,02 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 4.230,84 Descontos: 609,75 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.621,09**
NF: 1 Base INSS: 4.230,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.230,84 Valor FGTS: 338,46 Base IRRF: 3.828,94

---

Empr.: 8290 FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 349.500.688-57 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 10,77 | 951,62 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 259,98 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.259,99 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,40 | 1.689,87 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 8.837,89 Descontos: 2.211,61 Informativa: 707,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.626,28**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 680,48 Base FGTS: 8.837,89 Valor FGTS: 707,03 Base IRRF: 7.886,27

---

Empr.: 9358 GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 436.926.198-80 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 166,91 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 327,15 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.780,45**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

---

Empr.: 8182 GENILSON COSTA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 633.195.432-53 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.618,02 D |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 261,04 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,85 | 1.696,75 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 9.377,76 Descontos: 1.683,86 Informativa: 750,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.693,90**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 9.377,76 Base FGTS: 9.377,76 Valor FGTS: 750,22 Base IRRF: 9.188,17

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9276 GILBERTO FIRMINO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.380.508-85 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.485,81

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.485,81 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,55 | 264,56 D | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.093,01 Descontos: 264,56 Informativa: 247,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.828,45**
NF: 0 Base INSS: 3.093,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.093,01 Valor FGTS: 247,44 Base IRRF: 2.485,81

---

Empr.: 8016 GILMARA SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 318.707.628-94 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,30 | 530,45 D | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,87 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 235,74 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,35 | 1.045,66 P | | | | | | |

ND: 3 Proventos: 5.149,11 Descontos: 788,02 Informativa: 411,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.361,09**
NF: 3 Base INSS: 5.149,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.149,11 Valor FGTS: 411,92 Base IRRF: 4.049,89

---

Empr.: 10083 GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 023.144.831-70 Adm: 06/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1029 AUX. DE ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 2.650,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.650,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,39 | 247,83 D | |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 15,90 D | |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 159,00 D | |

ND: 1 Proventos: 2.953,60 Descontos: 474,73 Informativa: 236,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.478,87**
NF: 1 Base INSS: 2.953,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.953,60 Valor FGTS: 236,28 Base IRRF: 2.346,40

---

Empr.: 9445 GISELE BASTOS SALES Situação: Trabalhando CPF: 314.992.508-86 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,92 | 166,91 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 10,82 D | |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 108,24 D | |

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

---

Empr.: 8017 GISELE DE ALMEIDA DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 325.633.038-00 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,76 | 287,79 D | |
| 241 | TRIENIO | 240,17 | 240,17 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 55,66 D | |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 18,28 D | |

ND: 0 Proventos: 3.286,62 Descontos: 361,73 Informativa: 262,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.924,89**
NF: 2 Base INSS: 3.286,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.286,62 Valor FGTS: 262,92 Base IRRF: 2.998,83

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9521 GISLENE BARROS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 365.147.108-08 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 10,91 | 951,62 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 244,91 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.020,36 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 104,00 | 1.591,90 P | | | | |

ND: 4 Proventos: 8.724,85 Descontos: 2.037,82 Informativa: 697,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.687,03**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 567,44 Base FGTS: 8.724,85 Valor FGTS: 697,98 Base IRRF: 7.014,87

---

Empr.: 8019 GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO Situação: Trabalhando CPF: 343.567.008-80 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.396,38 P | 998 | I.N.S.S. | 10,44 | 557,52 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 2,00 | 242,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 358,45 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,80 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 109,31 | 952,78 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.342,42 Descontos: 937,80 Informativa: 427,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.404,62**
NF: 1 Base INSS: 5.342,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.342,42 Valor FGTS: 427,39 Base IRRF: 4.595,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2025 a 02/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 22/09/2025

---

Empr.: 8020 GLEIZE SOUZA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 445.224.218-93 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 121,30 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 4.998,06 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 812 | INSS FERIAS | 11,12 | 710,91 D |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 21,15 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 890,79 | 890,79 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 31,65 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 386,37 | 386,37 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 684,15 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.598,28 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 3.517,68 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 24,00 | 194,62 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 7.156,25 Descontos: 6.467,75 Informativa: 545,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **688,50**
NF: 2 Base INSS: 6.815,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.815,25 Valor FGTS: 545,22 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/09/2025 - 01/10/2025

---

Empr.: 10188 GRAZYELLE MARIA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 574.312.958-47 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 7,41 P | 998 | I.N.S.S. | 7,95 | 171,91 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 10,29 | 48,19 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.163,20 Descontos: 332,15 Informativa: 173,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.831,05**
NF: 0 Base INSS: 2.163,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,20 Valor FGTS: 173,05 Base IRRF: 1.556,00

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10488 HELENA HECK PEDRO Situação: Trabalhando CPF: 383.562.738-46 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 P | 998 | I.N.S.S. | 7,99 | 180,84 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 135,74 D |
| | | | | 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | 96,20 D |

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 412,78 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.849,59**
NF: 0 Base INSS: 2.262,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,37 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 1.655,17

---

Empr.: 8024 HILDA CARDOSO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 284.420.498-86 Adm: 29/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 85,37 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 2 Proventos: 4.283,58 Descontos: 525,71 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.757,87**
NF: 3 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.196,89

---

Empr.: 8210 HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 327.598.228-18 Adm: 17/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,51 | 573,58 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 382,12 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 163,51 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 121,31 | 1.062,83 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.457,18 Descontos: 977,53 Informativa: 436,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.479,65**
NF: 0 Base INSS: 5.457,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.457,18 Valor FGTS: 436,57 Base IRRF: 4.694,01

---

Empr.: 10499 HUGO RAONY DA SILVA DURVAL Situação: Trabalhando CPF: 358.581.838-24 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.063,84 P | 998 | I.N.S.S. | 10,24 | 518,52 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 327,25 D |

ND: 0 Proventos: 5.063,84 Descontos: 845,77 Informativa: 405,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.218,07**
NF: 0 Base INSS: 5.063,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,84 Valor FGTS: 405,10 Base IRRF: 4.456,64

---

Empr.: 8025 IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 296.737.588-83 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 10,97 | 951,62 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 238,72 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.216,14 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 101,37 | 1.551,65 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 8.678,41 Descontos: 2.233,60 Informativa: 694,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.444,81**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 521,00 Base FGTS: 8.678,41 Valor FGTS: 694,27 Base IRRF: 7.726,79

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10189 ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 483.121.668-23 Adm: 06/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 362,98 | 362,98 P | 998 | I.N.S.S. | 11,24 | 773,90 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 720,52 D |
| | | | | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 395,07 D |

ND: 1 Proventos: 7.251,02 Descontos: 2.007,33 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.243,69**
NF: 1 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 5.924,55

---

Empr.: 10513 ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 483.283.068-67 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.863,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.863,90 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 7,78 | 144,98 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 11,18 D |

ND: 0 Proventos: 1.863,90 Descontos: 208,16 Informativa: 149,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.655,74**
NF: 0 Base INSS: 1.863,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.863,90 Valor FGTS: 149,11 Base IRRF: 1.256,70

---

Empr.: 8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 334.726.098-85 Adm: 27/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,30 | 530,19 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,62 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 320,68 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,16 | 1.044,00 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.147,20 Descontos: 872,70 Informativa: 411,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.274,50**
NF: 1 Base INSS: 5.147,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.147,20 Valor FGTS: 411,77 Base IRRF: 4.427,42

---

Empr.: 8270 JACKSON ROSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 382.235.248-99 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,49 | 400,36 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 36,97 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 147,74 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 27,43 | 240,32 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.219,87 Descontos: 569,93 Informativa: 337,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.649,94**
NF: 0 Base INSS: 4.219,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.219,87 Valor FGTS: 337,58 Base IRRF: 3.612,67

---

Empr.: 8486 JAILTON SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 218.699.168-32 Adm: 01/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 219,48 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 6.648,00 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 293,48 | 293,48 P | 812 | INSS FERIAS | 10,36 | 919,90 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.219,48 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 59,93 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 6.364,96 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 1.310,02 D |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 28,21 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 38,86 | 569,48 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 9.705,21 Descontos: 9.003,69 Informativa: 774,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **701,52**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.519,59 Base FGTS: 9.677,00 Valor FGTS: 774,16 Base IRRF: 191,88
FERIAS DE 02/09/2025 - 01/10/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8273 JAMILLE MARQUES VARGES Situação: Trabalhando CPF: 454.771.858-05 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,24 | 773,90 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 772,66 D |
| | | | | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | | 1,00 | 65,84 D |

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.612,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.275,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

---

Empr.: 8030 JAQUELINE LIMA VIANA Situação: Trabalhando CPF: 366.359.318-56 Adm: 03/07/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,37 | 542,99 D |
| 241 | TRIENIO | 93,20 | 93,20 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 295,72 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,39 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,99 | 1.042,51 P | | | | | |

ND: 2 Proventos: 5.238,68 Descontos: 860,54 Informativa: 419,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.378,14**
NF: 2 Base INSS: 5.238,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.238,68 Valor FGTS: 419,09 Base IRRF: 4.316,51

---

Empr.: 9727 JENYFER ARAUJO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 445.315.538-70 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,30 | 366,51 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 121,30 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 106,15 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2025 a 02/09/2025

---

Empr.: 9292 JOILMA FERNANDES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 326.077.238-33 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,30 | 366,51 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 106,15 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 524,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.417,92**
NF: 2 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 8693 JONATAN DE OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 345.927.328-39 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,49 | 400,30 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 147,68 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 19,47 D |

ND: 0 Proventos: 4.219,46 Descontos: 619,45 Informativa: 337,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.600,01**
NF: 0 Base INSS: 4.219,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.219,46 Valor FGTS: 337,55 Base IRRF: 3.612,26

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9538 JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO Situação: Trabalhando CPF: 465.007.608-08 Adm: 20/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 8034 JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 312.237.998-83 Adm: 05/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 3.046,45

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 P | 998 | I.N.S.S. | 8,56 | 265,06 D |
| 241 | TRIENIO | 50,68 | 50,68 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 30,65 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 18,28 D |

ND: 0 Proventos: 3.097,13 Descontos: 313,99 Informativa: 247,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.783,14**
NF: 2 Base INSS: 3.097,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.097,13 Valor FGTS: 247,77 Base IRRF: 2.832,07

---

Empr.: 8035 JOSE RIBAS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 062.447.626-06 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,36 | 542,23 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 172,08 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 294,67 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,67 | 1.118,55 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 5.233,21 Descontos: 836,90 Informativa: 418,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.396,31**
NF: 0 Base INSS: 5.233,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.233,21 Valor FGTS: 418,65 Base IRRF: 4.311,80

---

Empr.: 10633 JOSE WESLAN SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 069.017.525-63 Adm: 12/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 2,00 | 438,96 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 10,68 | 613,18 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 350,08 D |
| | | | | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |
| | | | | 8792 | DIAS FALTAS | 3,00 | 658,44 D |

ND: 3 Proventos: 6.837,44 Descontos: 2.178,50 Informativa: 459,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.658,94**
NF: 2 Base INSS: 5.740,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.740,04 Valor FGTS: 459,20 Base IRRF: 4.558,09

---

Empr.: 8036 JOSIANE MORENO Situação: Trabalhando CPF: 286.019.588-26 Adm: 11/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,30 | 529,75 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 345,30 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 218,34 D |

ND: 0 Proventos: 5.144,06 Descontos: 1.115,22 Informativa: 411,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.028,84**
NF: 2 Base INSS: 5.144,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.144,06 Valor FGTS: 411,52 Base IRRF: 4.536,86

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9728 JULIANA BITENCOURT PIRES Situação: Trabalhando CPF: 390.059.728-66 Adm: 07/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.725,09

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 P | 998 | I.N.S.S. | 10,21 | 513,60 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 297,75 D |

ND: 1 Proventos: 5.028,69 Descontos: 811,35 Informativa: 402,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.217,34**
NF: 0 Base INSS: 5.028,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.028,69 Valor FGTS: 402,29 Base IRRF: 4.325,50

---

Empr.: 8040 JULIANA GUARANY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 320.871.028-30 Adm: 11/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 P | 998 | I.N.S.S. | 7,94 | 171,21 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 2,00 | 120,27 P | | | | |
| 241 | TRIENIO | 47,84 | 47,84 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.155,44 Descontos: 171,21 Informativa: 172,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.984,23**
NF: 1 Base INSS: 2.155,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.155,44 Valor FGTS: 172,43 Base IRRF: 1.794,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2025 a 06/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 22/09/2025

---

Empr.: 8882 KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI Situação: Trabalhando CPF: 374.118.348-23 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 546,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.396,09**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 9442 KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBIN( Situação: Trabalhando CPF: 281.668.478-41 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 472,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.469,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 10500 KARINA BARROS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 387.684.668-46 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,74 | 139,59 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |

ND: 0 Proventos: 1.804,00 Descontos: 150,41 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.653,59**
NF: 0 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8212 KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 419.390.628-02 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 85,37 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D | |

ND: 2 Proventos: 4.283,58 Descontos: 473,71 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.809,87**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.196,89

---

Empr.: 8044 KATHERINE ISAURA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 289.080.738-09 Adm: 17/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1032 TEC.SEG.TRABALHO 1 C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 6.542,92

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.542,92 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D | |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 11,09 | 725,59 D | |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 638,90 D | |

ND: 1 Proventos: 6.542,92 Descontos: 1.416,49 Informativa: 523,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.126,43**
NF: 0 Base INSS: 6.542,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.542,92 Valor FGTS: 523,43 Base IRRF: 5.627,74

---

Empr.: 8399 KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 506.935.688-79 Adm: 13/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 166,91 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D | |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D | |

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

---

Empr.: 8490 KEILA CARVALHO DE SANTANA Situação: Demitido CPF: 510.491.278-70 Adm: 08/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 3,00 | 180,40 P | 49 | AVISO PREVIO REAVIDO | 30,00 | 1.804,00 D | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 8,00 | 1.202,67 P | 8150 | VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO | 30,00 | 303,60 D | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 8,00 | 202,40 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 105,38 D | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 5,00 | 451,00 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 5,00 | 75,90 P | 8067 | FALTA INTEGRAL PROFESSOR | 4,00 | 240,53 D | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 175,63 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D | |
| 8130 | ESTOURO RESCISAO | 0,00 | 284,57 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.572,57 Descontos: 2.572,57 Informativa: 112,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.405,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.405,07 Valor FGTS: 112,40 Base IRRF: 1.239,56
DEMITIDO EM 03/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 10088 KEILA TAMYRYS CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 415.615.178-60 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 121,30 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2025 a 10/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8926 KEISY DE AQUINO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 401.957.358-11 Adm: 02/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 P | 998 | I.N.S.S. | 7,99 | 180,84 D |

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 180,84 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.081,53**
NF: 0 Base INSS: 2.262,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,37 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 1.655,17

---

Empr.: 8188 KEITH PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 391.247.758-27 Adm: 17/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,80 | 147,97 D |
| 241 | TRIENIO | 93,20 | 93,20 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 2.027,20 Descontos: 256,21 Informativa: 151,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.770,99**
NF: 2 Base INSS: 1.897,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,20 Valor FGTS: 151,77 Base IRRF: 1.180,46

---

Empr.: 8046 KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE Situação: Trabalhando CPF: 333.156.908-98 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 22 CONTADOR C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 9.089,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 9.089,18 P | 998 | I.N.S.S. | 10,47 | 951,62 D |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 1.500,00 | 1.500,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.329,10 D |
| | | | | 260 | DESCONTO COPARTICIPAÇÃO | 179,44 | 179,44 D |
| | | | | 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 481,00 | 481,00 D |

ND: 0 Proventos: 10.589,18 Descontos: 2.941,16 Informativa: 727,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.648,02**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 931,77 Base FGTS: 9.089,18 Valor FGTS: 727,13 Base IRRF: 8.137,56

---

Empr.: 8049 KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 245.785.368-07 Adm: 06/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 5.231,75

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.231,75 P | 998 | I.N.S.S. | 10,60 | 593,03 D |
| 241 | TRIENIO | 60,70 | 60,70 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 414,96 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 31,39 D |

ND: 1 Proventos: 5.596,05 Descontos: 1.039,38 Informativa: 447,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.556,67**
NF: 3 Base INSS: 5.596,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.596,05 Valor FGTS: 447,68 Base IRRF: 4.813,43

---

Empr.: 8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 311.828.778-00 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1038 SUPERVISORA DE RECEPÇÃO C.B.O: 420125 Filial: 1 Salário: 5.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.000,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,44 | 558,61 D |
| 241 | TRIENIO | 46,60 | 46,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 408,96 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.350,20 Descontos: 967,57 Informativa: 428,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.382,63**
NF: 2 Base INSS: 5.350,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.350,20 Valor FGTS: 428,01 Base IRRF: 4.791,59

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8454 KESIA SUELI DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 311.209.768-80 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,30 | 366,51 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 546,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.396,09**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 9537 LAISE DE ARAUJO BRITO Situação: Trabalhando CPF: 059.689.495-38 Adm: 19/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,29 | 528,22 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,74 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 342,85 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 117,77 | 1.031,82 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.133,14 Descontos: 892,90 Informativa: 410,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.240,24**
NF: 0 Base INSS: 5.133,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.133,14 Valor FGTS: 410,65 Base IRRF: 4.525,94

---

Empr.: 8052 LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 343.997.928-84 Adm: 01/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,54 | 579,84 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 444,83 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 169,47 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,73 | 1.101,56 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.501,87 Descontos: 1.024,67 Informativa: 440,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.477,20**
NF: 0 Base INSS: 5.501,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.501,87 Valor FGTS: 440,14 Base IRRF: 4.922,03

---

Empr.: 8053 LEANDRO MOURA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 216.092.248-09 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 3.153,78 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,23 | 254,48 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 4,00 | 485,20 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 355,84 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 217 | PENSAO ALIMENTICIA 10% | | 10,00 | 460,70 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 113,83 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 40,48 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 100,64 | 872,68 P | | | | | |

ND: 2 Proventos: 5.217,35 Descontos: 1.071,02 Informativa: 417,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.146,33**
NF: 3 Base INSS: 1.817,70 Excedente INSS: 3.399,65 Base FGTS: 5.217,35 Valor FGTS: 417,38 Base IRRF: 4.122,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2025 a 21/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 184.646.958-96 Adm: 14/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 P | 998 | I.N.S.S. | 9,32 | 371,29 D |
| 241 | TRIENIO | 88,06 | 88,06 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 147,51 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 34,12 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 20,01 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 200,09 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 27,43 | 221,79 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.982,45 Descontos: 738,90 Informativa: 318,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.243,55**
NF: 2 Base INSS: 3.982,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.982,45 Valor FGTS: 318,59 Base IRRF: 3.611,16

---

Empr.: 8390 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES Situação: Aposent invalid doença prof CPF: 335.497.308-02 Adm: 04/02/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 954,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8796 | DIAS APOSENT. INVALIDEZ | 30,00 | 954,00 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 954,00 D |

ND: 0 Proventos: 954,00 Descontos: 954,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000

---

Empr.: 10501 LETICIA FERREIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 526.885.328-71 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 1.743,87 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 166,91 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 60,13 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 177,73 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.929,87**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2025 a 17/09/2025

---

Empr.: 8380 LETICIA PEREIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 548.735.058-28 Adm: 14/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 7,74 | 139,59 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |

ND: 0 Proventos: 1.804,00 Descontos: 299,83 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.504,17**
NF: 0 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10422 LETICIA SILVA DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 391.719.288-80 Adm: 07/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 219,48 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 5.504,91 D |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 21,00 | 4.609,11 P | 842 | MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT | 12,00 | 1.655,75 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 3,00 | 1.646,11 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 8,90 | 306,68 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 3,00 | 347,68 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,90 | 163,50 D |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 3,00 | 75,90 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 7,50 | 24,70 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 1.316,89 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 278,14 P | 8067 | FALTA INTEGRAL PROFESSOR | 7,00 | 1.536,37 D |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 3,00 | 60,72 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 551,92 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 141,68 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 9.257,75 Descontos: 9.257,75 Informativa: 441,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 5.513,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.513,71 Valor FGTS: 441,09 Base IRRF: 4.664,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2025 a 13/09/2025
DEMITIDO EM 22/09/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 8451 LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 329.531.878-63 Adm: 21/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 56,94 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 3 Proventos: 3.942,58 Descontos: 497,28 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.445,30**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.007,30

---

Empr.: 8059 LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 052.004.136-48 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,50 | 401,90 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 123,30 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 2 Proventos: 4.230,84 Descontos: 547,03 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.683,81**
NF: 2 Base INSS: 4.230,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.230,84 Valor FGTS: 338,46 Base IRRF: 3.449,76

---

Empr.: 8060 LOURIVANIA SANTOS CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 082.241.274-86 Adm: 04/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 P | 998 | I.N.S.S. | 10,26 | 521,72 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 3,00 | 363,90 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 223,67 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 169,51 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 30,36 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 112,11 | 974,66 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 5.086,75 Descontos: 767,22 Informativa: 406,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.319,53**
NF: 0 Base INSS: 5.086,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.086,75 Valor FGTS: 406,94 Base IRRF: 3.996,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2025 a 01/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2025 a 03/10/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8213 LUAN MAGALHAES NEVES Situação: Trabalhando CPF: 509.640.018-29 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,30 | 239,05 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 103,04 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 15,94 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 143,00 | 669,75 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.880,39 Descontos: 265,81 Informativa: 230,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.614,58**
NF: 0 Base INSS: 2.880,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.880,39 Valor FGTS: 230,43 Base IRRF: 2.641,34

---

Empr.: 8720 LUANA GOMES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 478.702.328-40 Adm: 30/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 682,00 | 682,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 166,91 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |

ND: 0 Proventos: 2.789,60 Descontos: 229,73 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.559,87**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

---

Empr.: 8534 LUCAS ALEXANDRE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 456.719.108-03 Adm: 30/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,37 | 543,30 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 173,11 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 367,09 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 128,43 | 1.125,21 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.240,90 Descontos: 932,22 Informativa: 419,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.308,68**
NF: 0 Base INSS: 5.240,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.240,90 Valor FGTS: 419,27 Base IRRF: 4.633,70

---

Empr.: 8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA Situação: Trabalhando CPF: 186.706.518-58 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 121,30 P | 998 | I.N.S.S. | 9,36 | 378,04 D |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 154,93 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.038,67 Descontos: 606,80 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.431,87**
NF: 1 Base INSS: 4.038,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.038,67 Valor FGTS: 323,09 Base IRRF: 3.660,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2025 a 25/09/2025

---

Empr.: 8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA Situação: Férias CPF: 288.653.198-79 Adm: 09/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 3,95 | 3,95 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 4.327,67 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 P | 812 | INSS FERIAS | 10,38 | 546,26 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.315,51 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 388,11 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.638,98 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 21,83 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.283,87 Descontos: 5.283,87 Informativa: 420,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 5.262,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.262,04 Valor FGTS: 420,96 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/09/2025 - 30/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8064 LUCIENE DE ALMEIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 225.244.398-79 Adm: 08/08/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,26 | 521,66 D |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 351,55 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 139,68 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 103,63 | 907,93 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.086,28 Descontos: 895,04 Informativa: 406,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.191,24**
NF: 0 Base INSS: 5.086,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.086,28 Valor FGTS: 406,90 Base IRRF: 4.564,62

---

Empr.: 8065 LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 125.605.248-56 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.316,30 P | 998 | I.N.S.S. | 8,96 | 951,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.750,05 D |

ND: 0 Proventos: 10.619,90 Descontos: 2.701,67 Informativa: 849,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.918,23**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.462,49 Base FGTS: 10.619,90 Valor FGTS: 849,59 Base IRRF: 9.668,28

---

Empr.: 8348 LUCIMARA APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 397.161.698-41 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.213,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.213,44 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 8,68 | 279,01 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 192,81 D |

ND: 3 Proventos: 3.213,44 Descontos: 523,82 Informativa: 257,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.689,62**
NF: 3 Base INSS: 3.213,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.213,44 Valor FGTS: 257,07 Base IRRF: 2.365,66

---

Empr.: 8067 LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 296.706.518-83 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 10,18 | 951,62 D |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.347,48 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 256,75 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 109,03 | 1.668,90 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 9.345,62 Descontos: 2.299,10 Informativa: 747,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.046,52**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.188,21 Base FGTS: 9.345,62 Valor FGTS: 747,64 Base IRRF: 8.204,41

---

Empr.: 8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 448.854.968-37 Adm: 18/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 19,00 | 2.304,69 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 8,00 | 1.051,35 D |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 8,00 | 970,39 P | 998 | I.N.S.S. | 8,31 | 240,35 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 3,00 | 363,90 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 192,28 P | | | | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 80,96 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 30,36 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 1.313,53 Informativa: 231,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.629,05**
NF: 0 Base INSS: 2.891,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.891,23 Valor FGTS: 231,29 Base IRRF: 2.284,03
Doença período superior a 15 dias: 10/08/2025 a 08/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2025 a 19/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10113 LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 487.173.068-92 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.485,81

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.485,81 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,55 | 264,56 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 149,15 D |

ND: 0 Proventos: 3.093,01 Descontos: 465,71 Informativa: 247,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.627,30**
NF: 0 Base INSS: 3.093,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.093,01 Valor FGTS: 247,44 Base IRRF: 2.485,81

---

Empr.: 8784 LUIZ NETO DE SOUSA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.336.613-64 Adm: 03/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 10,00 | 1.448,90 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 6.602,01 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 61,16 P | 812 | INSS FERIAS | | 10,25 | 520,60 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 708,87 | 708,87 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | | 0,00 | 130,86 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 202,40 | 202,40 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,95 | 171,78 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.269,69 P | 942 | IRRF FERIAS | | 27,50 | 495,53 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 20,00 | 2.897,79 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 26,08 D |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 354,44 | 354,44 P | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 260,80 D |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 101,20 | 101,20 P | | | | | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 634,85 P | | | | | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 1.448,90 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 101,20 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 55,69 | 550,45 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.779,85 Descontos: 8.207,66 Informativa: 579,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.572,19**
NF: 0 Base INSS: 7.240,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.240,46 Valor FGTS: 579,23 Base IRRF: 1.554,51
FERIAS DE 02/09/2025 - 21/09/2025

---

Empr.: 8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 140.884.208-45 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,37 | 823,55 D |
| 241 | TRIENIO | 354,62 | 354,62 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 856,53 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 7.242,66 Descontos: 1.680,08 Informativa: 579,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.562,58**
NF: 0 Base INSS: 7.242,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.242,66 Valor FGTS: 579,41 Base IRRF: 6.419,11

---

Empr.: 9528 MABEL DE SALES BARROS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 284.169.608-10 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 121,30 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 106,15 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 3.942,58 Descontos: 524,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.417,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2025 a 24/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8072 MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA Situação: Trabalhando CPF: 358.265.538-55 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 971 GERENTE DE ENFERMAGEM C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 11.140,64

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 10.769,29 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,32 | 951,62 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 371,35 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 1.976,74 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.444,24 Descontos: 2.928,36 Informativa: 915,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.515,88**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.286,83 Base FGTS: 11.444,24 Valor FGTS: 915,53 Base IRRF: 10.492,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2025 a 01/09/2025

---

Empr.: 8073 MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO Situação: Trabalhando CPF: 118.821.698-83 Adm: 01/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,96 | 175,20 D |
| 241 | TRIENIO | 92,14 | 92,14 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 108,24 D |

ND: 0 Proventos: 2.199,74 Descontos: 294,26 Informativa: 175,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.905,48**
NF: 0 Base INSS: 2.199,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,74 Valor FGTS: 175,97 Base IRRF: 2.024,54

---

Empr.: 10135 MARCELLA DAVID SANTOS COUTO Situação: Trabalhando CPF: 482.125.888-90 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | | 7,74 | 139,59 D |

ND: 0 Proventos: 1.804,00 Descontos: 191,59 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.612,41**
NF: 0 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80

---

Empr.: 8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 276.643.728-28 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,49 | 400,30 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 183,82 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 19,47 D |

ND: 0 Proventos: 4.219,46 Descontos: 655,59 Informativa: 337,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.563,87**
NF: 0 Base INSS: 4.219,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.219,46 Valor FGTS: 337,55 Base IRRF: 3.819,16

---

Empr.: 8078 MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 134.596.408-04 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 200,00
Cargo: 985 COORDENADOR DE HOTELARIA C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 8.245,49

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 8.245,49 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,70 | 951,62 D |
| 241 | TRIENIO | 651,90 | 651,90 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 1.276,36 D |
| | | | | 272 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 35,00 | 35,00 D |

ND: 0 Proventos: 8.897,39 Descontos: 2.262,98 Informativa: 711,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.634,41**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 739,98 Base FGTS: 8.897,39 Valor FGTS: 711,79 Base IRRF: 7.945,77

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8079 MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 335.746.658-90 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.396,38 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 344,33 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 106,25 P | 812 | INSS FERIAS | | 11,08 | 48,21 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 63,27 | 63,27 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | | 0,00 | 12,66 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,70 | 428,87 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 108,70 P | 942 | IRRF FERIAS | | 27,50 | 42,27 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 242,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 146,26 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 73,14 | 637,51 P | | | | | |

ND: 2 Proventos: 4.858,31 Descontos: 1.044,43 Informativa: 388,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.813,88**
NF: 0 Base INSS: 4.858,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.858,31 Valor FGTS: 388,66 Base IRRF: 3.602,79
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

---

Empr.: 8083 MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 143.399.768-14 Adm: 12/06/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 3.191,79

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.191,79 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,09 | 333,07 D |
| 241 | TRIENIO | 168,56 | 168,56 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 48,60 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 19,15 D |

ND: 2 Proventos: 3.663,95 Descontos: 400,82 Informativa: 293,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.263,13**
NF: 2 Base INSS: 3.663,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.663,95 Valor FGTS: 293,11 Base IRRF: 2.951,70

---

Empr.: 8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM. Situação: Férias CPF: 179.061.748-01 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 101,20 | 101,20 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 4.056,91 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 303,60 | 303,60 P | 812 | INSS FERIAS | | 10,08 | 488,85 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.212,99 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | | 0,00 | 45,59 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,50 | 52,60 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 36,67 | 296,54 P | 942 | IRRF FERIAS | | 22,50 | 306,21 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 5.553,31 Descontos: 4.971,99 Informativa: 444,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **581,32**
NF: 3 Base INSS: 5.553,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.553,31 Valor FGTS: 444,26 Base IRRF: 198,35
FERIAS DE 01/09/2025 - 30/09/2025

---

Empr.: 8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC Situação: Férias CPF: 082.832.328-35 Adm: 13/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 2.568,21 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 702,53 P | 812 | INSS FERIAS | | 8,21 | 230,62 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 1.804,00 P | 942 | IRRF FERIAS | | 7,50 | 11,30 D |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 10,82 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 10,82 D |

ND: 0 Proventos: 2.820,95 Descontos: 2.820,95 Informativa: 224,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.810,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.810,13 Valor FGTS: 224,81 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/09/2025 - 30/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10786 MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 259.707.278-90 Adm: 11/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 20,00 | 2.425,99 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 202,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,13 | 213,78 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 2.628,39 Descontos: 287,61 Informativa: 210,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.340,78**
NF: 0 Base INSS: 2.628,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.628,39 Valor FGTS: 210,27 Base IRRF: 2.021,19

---

Empr.: 8088 MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 144.980.388-19 Adm: 04/07/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 P | 998 | I.N.S.S. | 10,20 | 510,81 D |
| 241 | TRIENIO | 176,11 | 176,11 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 336,55 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 159,22 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 20,01 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 200,09 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 128,00 | 1.034,95 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.008,76 Descontos: 1.067,46 Informativa: 400,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.941,30**
NF: 0 Base INSS: 5.008,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.008,76 Valor FGTS: 400,70 Base IRRF: 4.497,95

---

Empr.: 8478 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 497.024.658-00 Adm: 19/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 17 Horas Mês: 200,00
Cargo: 980 ASSISTENTE DE SAU C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.064,87

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.064,87 P | 998 | I.N.S.S. | 8,84 | 297,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 24,94 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 183,89 D |

ND: 0 Proventos: 3.368,47 Descontos: 506,45 Informativa: 269,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.862,02**
NF: 0 Base INSS: 3.368,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.368,47 Valor FGTS: 269,47 Base IRRF: 2.761,27

---

Empr.: 10420 MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 567.507.768-50 Adm: 07/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 74,63 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 5,97 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 59,70 D |

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 140,30 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **854,78**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

---

Empr.: 8494 MARIA GOVEIA PEREZ Situação: Trabalhando CPF: 148.733.998-40 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.396,38 P | 998 | I.N.S.S. | 10,38 | 546,13 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 2,00 | 242,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 387,88 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,17 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 101,31 | 883,05 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.261,06 Descontos: 955,84 Informativa: 420,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.305,22**
NF: 0 Base INSS: 5.261,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.261,06 Valor FGTS: 420,88 Base IRRF: 4.714,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2025 a 20/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8495 MARIA INES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.240.038-17 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,58 | 303,78 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D | |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D | |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 431,76 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.510,82**
NF: 0 Base INSS: 2.169,80 Excedente INSS: 1.772,78 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 8097 MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 133.590.688-66 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,30 | 529,92 D | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,36 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 362,96 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,97 | 1.042,33 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.145,27 Descontos: 914,71 Informativa: 411,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.230,56**
NF: 0 Base INSS: 5.145,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.145,27 Valor FGTS: 411,62 Base IRRF: 4.615,35

---

Empr.: 8099 MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE Situação: Trabalhando CPF: 334.301.908-94 Adm: 12/05/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 P | 998 | I.N.S.S. | 11,43 | 848,37 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 846,32 D | |

ND: 1 Proventos: 7.419,97 Descontos: 1.746,69 Informativa: 593,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.673,28**
NF: 0 Base INSS: 7.419,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.419,97 Valor FGTS: 593,59 Base IRRF: 6.382,01

---

Empr.: 8286 MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 666.470.883-34 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 121,30 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 289,48 D | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 P | 812 | INSS FERIAS | 10,38 | 36,26 D | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 87,61 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 5,79 D | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 242,60 P | 998 | I.N.S.S. | 9,10 | 334,97 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 24,71 D | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 66,72 D | |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D | |

ND: 0 Proventos: 4.030,19 Descontos: 831,76 Informativa: 322,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.198,43**
NF: 0 Base INSS: 4.030,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.030,19 Valor FGTS: 322,41 Base IRRF: 3.072,54
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2025 a 19/09/2025
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

---

Empr.: 8419 MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS Situação: Doença CPF: 043.794.136-16 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 30,00 | 3.638,98 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 3.942,58 D | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 3.942,58 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 31/03/2025 a 00/00/0000

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 130.426.348-76 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 3,00 | 363,90 P | 998 | I.N.S.S. | 9,50 | 401,90 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 186,02 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 30,36 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.230,84 Descontos: 661,75 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.569,09**
NF: 0 Base INSS: 4.230,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.230,84 Valor FGTS: 338,46 Base IRRF: 3.828,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2025 a 16/09/2025

---

Empr.: 10002 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 446.922.148-13 Adm: 22/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.955,56

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 4,00 | 527,41 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 17.624,08 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 60,40 | 60,40 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 9,52 | 404,39 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 16,00 | 575,35 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 8,63 | 272,47 D |
| 355 | HORAS EXTRAS 80% | 94,28 | 3.051,25 P | 827 | IRRF 13o SALARIO RESCISAO | 7,50 | 9,22 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 8,00 | 2.637,04 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 1.067,74 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 8,00 | 170,85 P | 260 | DESCONTO COPARTICIPAÇÃO | 100,00 | 100,00 D |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 329,63 P | 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | 96,20 D |
| 9601 | MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD | 1,00 | 21,36 P | | | | |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 3.955,56 P | | | | |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 33,33 | 1.431,66 P | | | | |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 2,00 | 659,26 P | | | | |
| 818 | MEDIA HR FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 339,42 P | | | | |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 33,33 | 232,83 P | | | | |
| 8157 | MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI | 2,00 | 39,23 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 39,00 | 5.142,23 P | | | | |
| 9597 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO | 39,00 | 305,97 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 13,16 | 94,65 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 19.574,10 Descontos: 19.574,10 Informativa: 5107,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 7.407,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 12.855,74 Valor FGTS: 5.107,69 Base IRRF: 6.730,68
DEMITIDO EM 04/09/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

Empr.: 10655 MARIANI ANDRADE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 433.627.718-40 Adm: 26/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 166,91 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 229,73 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.877,87**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

---

Empr.: 8102 MARISA ALVES DE FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 205.872.078-41 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,23 | 233,02 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 96,34 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 12,63 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 133,71 | 626,24 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |

ND: 0 Proventos: 2.830,18 Descontos: 364,71 Informativa: 226,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.465,47**
NF: 1 Base INSS: 2.830,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.830,18 Valor FGTS: 226,41 Base IRRF: 2.597,16

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8192 MARISA BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.253.668-90 Adm: 01/12/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,77 | 439,72 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 158,16 D |
| 241 | TRIENIO | 46,60 | 46,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 68,24 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 50,63 | 443,58 P | | | | | |

ND: 2 Proventos: 4.842,00 Descontos: 619,71 Informativa: 360,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.222,29**
NF: 1 Base INSS: 4.501,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.501,00 Valor FGTS: 360,08 Base IRRF: 3.682,10

---

Empr.: 8104 MARISA SOARES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 330.199.878-06 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 211,19 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 62,17 P | 812 | INSS FERIAS | | 8,98 | 21,06 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 35,87 | 35,87 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | | 0,00 | 0,11 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,05 | 193,43 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 58,80 P | 942 | IRRF FERIAS | | 15,00 | 2,93 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 120,27 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 80,42 | 373,03 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.637,47 Descontos: 439,54 Informativa: 210,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.197,93**
NF: 0 Base INSS: 2.637,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.637,47 Valor FGTS: 210,99 Base IRRF: 1.795,09
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

---

Empr.: 9730 MARIVANA VIEIRA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 336.044.238-56 Adm: 11/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.063,84 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | | 10,24 | 518,52 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 327,25 D |

ND: 0 Proventos: 5.063,84 Descontos: 897,77 Informativa: 405,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.166,07**
NF: 0 Base INSS: 5.063,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,84 Valor FGTS: 405,10 Base IRRF: 4.456,64

---

Empr.: 8302 MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 316.087.058-89 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 9529 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1028 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 3.655,79

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.655,79 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,08 | 332,09 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 3.514,32 | 3.514,32 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 63,13 D |

ND: 1 Proventos: 7.170,11 Descontos: 395,22 Informativa: 292,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.774,89**
NF: 0 Base INSS: 3.655,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.655,79 Valor FGTS: 292,46 Base IRRF: 3.048,59

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8109 MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 340.036.198-46 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,50 | 571,08 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 430,03 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 161,13 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 218,34 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,54 | 1.047,32 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.439,29 Descontos: 1.241,28 Informativa: 435,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.198,01**
NF: 1 Base INSS: 5.439,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.439,29 Valor FGTS: 435,14 Base IRRF: 4.868,21

---

Empr.: 8458 MAYARA DE LIMA DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 433.650.628-07 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 546,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.396,09**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 10493 MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 446.001.348-77 Adm: 28/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1035 ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 6.009,03

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.009,03 P | 998 | I.N.S.S. | 10,28 | 951,62 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 254,37 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.374,63 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 2.715,20 | 2.715,20 P | 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | 96,20 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 23,33 P | | | | |
| 8125 | REFLEXO HORAS EXTRAS DSR | 0,00 | 155,06 P | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 18,45 | 1.007,88 P | | | | |
| 355 | HORAS EXTRAS 80% | 33,63 | 1.653,41 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 13,88 | 151,65 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.969,93 Descontos: 2.422,45 Informativa: 740,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.547,48**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.097,32 Base FGTS: 9.254,73 Valor FGTS: 740,37 Base IRRF: 8.303,11

---

Empr.: 10198 MELISSA FORTES Situação: Trabalhando CPF: 484.041.318-56 Adm: 02/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.067,13

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.067,13 P | 998 | I.N.S.S. | 9,45 | 395,64 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 130,99 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 142,56 D |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 469,74 | 469,74 P | 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | 96,20 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 177,67 | 177,67 P | | | | |
| 8125 | REFLEXO HORAS EXTRAS DSR | 0,00 | 18,10 P | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 4,22 | 117,67 P | | | | |
| 355 | HORAS EXTRAS 80% | 33,93 | 851,46 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.832,76 Descontos: 634,40 Informativa: 334,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.198,36**
NF: 0 Base INSS: 4.185,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.185,35 Valor FGTS: 334,82 Base IRRF: 3.578,15

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9033 MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 555.277.158-37 Adm: 04/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 1.885,31 P | 998 | I.N.S.S. | 7,99 | 180,84 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 5,00 | 377,06 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 13,57 D |

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 194,41 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.067,96**
NF: 0 Base INSS: 2.262,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,37 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 1.655,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/09/2025 a 19/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/09/2025 a 26/09/2025

---

Empr.: 8110 MICHELE APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 383.102.538-00 Adm: 09/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1030 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 4.895,05 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 168,79 P | 998 | I.N.S.S. | 11,43 | 845,95 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 270,10 | 270,10 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 842,23 D |
| 241 | TRIENIO | 141,06 | 141,06 P | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 22,70 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 12,61 | 141,90 P | | | | |
| 210 | ADICIONAL DE FUNCAO | 2.033,15 | 2.033,15 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 7.672,75 Descontos: 1.740,18 Informativa: 592,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.932,57**
NF: 3 Base INSS: 7.402,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.402,65 Valor FGTS: 592,21 Base IRRF: 6.367,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2025 a 17/09/2025

---

Empr.: 8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 937.408.831-20 Adm: 19/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,30 | 529,75 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 277,41 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 5.144,06 Descontos: 828,99 Informativa: 411,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.315,07**
NF: 3 Base INSS: 5.144,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.144,06 Valor FGTS: 411,52 Base IRRF: 4.235,13

---

Empr.: 9373 MICHELY DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.916.388-70 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,74 | 139,59 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 682,00 | 682,00 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 2.486,00 Descontos: 139,59 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.346,41**
NF: 0 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80

---

Empr.: 8292 MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN Situação: Trabalhando CPF: 415.717.918-84 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1025 ANALISTA CONTABIL JR C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.395,75

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.395,75 P | 998 | I.N.S.S. | 9,33 | 371,86 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 78,86 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 112,84 D |
| 355 | HORAS EXTRAS 80% | 18,45 | 512,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.987,21 Descontos: 484,70 Informativa: 318,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.502,51**
NF: 0 Base INSS: 3.987,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.987,21 Valor FGTS: 318,97 Base IRRF: 3.380,01

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8462 MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 320.248.448-63 Adm: 28/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.954,17

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.954,17 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,83 | 153,10 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 11,73 D |

ND: 0 Proventos: 1.954,17 Descontos: 164,83 Informativa: 156,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.789,34**
NF: 0 Base INSS: 1.954,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.954,17 Valor FGTS: 156,33 Base IRRF: 1.346,97

---

Empr.: 9446 MONIQUE CRISTINA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 417.673.458-28 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,16 | 221,63 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 89,08 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 8923 | DIAS SUSPENSOS | | 1,00 | 60,13 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 123,63 | 579,03 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.775,71 Descontos: 292,58 Informativa: 217,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.483,13**
NF: 0 Base INSS: 2.715,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.715,58 Valor FGTS: 217,24 Base IRRF: 2.108,38
Suspensão: 30/09/2025 a 30/09/2025

---

Empr.: 8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.447.563-69 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,30 | 366,51 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 142,25 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 582,59 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.359,99**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.576,07

---

Empr.: 8218 NATASHA GAMA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 508.270.368-41 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,36 | 541,15 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 379,48 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 171,06 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 126,91 | 1.111,90 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.566,54 Descontos: 942,46 Informativa: 418,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.624,08**
NF: 0 Base INSS: 5.225,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.225,54 Valor FGTS: 418,04 Base IRRF: 4.684,39

---

Empr.: 10114 NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 426.279.428-83 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.954,17

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.954,17 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | | 7,83 | 153,10 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 11,73 D |

ND: 0 Proventos: 1.954,17 Descontos: 216,83 Informativa: 156,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.737,34**
NF: 3 Base INSS: 1.954,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.954,17 Valor FGTS: 156,33 Base IRRF: 1.346,97

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10487 NATHAN HENRIQUE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.325.108-06 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1036 ANALISTA DE QUALIDADE PLENO C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 4.369,23

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.369,23 P | 998 | I.N.S.S. | 9,64 | 421,27 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 94,00 | 94,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 170,14 D |

ND: 1 Proventos: 4.463,23 Descontos: 591,41 Informativa: 349,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.871,82**
NF: 1 Base INSS: 4.369,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.369,23 Valor FGTS: 349,53 Base IRRF: 3.758,37

---

Empr.: 9745 NATIANE DOS SANTOS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 387.816.718-06 Adm: 17/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 166,91 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 177,73 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.929,87**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

---

Empr.: 8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 791.013.135-68 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 P | 998 | I.N.S.S. | 9,86 | 453,68 D |
| 241 | TRIENIO | 171,41 | 171,41 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 257,60 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 27,98 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 19,47 D |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 30,82 | 181,88 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.600,73 Descontos: 730,75 Informativa: 368,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.869,98**
NF: 3 Base INSS: 4.600,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.600,73 Valor FGTS: 368,05 Base IRRF: 4.147,05

---

Empr.: 9792 PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.635.648-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1035 ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 6.009,03

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.009,03 P | 998 | I.N.S.S. | 9,49 | 951,62 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 446,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.586,04 D |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 120,00 | 120,00 P | | | | |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 256,03 | 256,03 P | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 8,74 P | | | | |
| 8125 | REFLEXO HORAS EXTRAS DSR | 0,00 | 80,26 P | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 9,55 | 521,69 P | | | | |
| 355 | HORAS EXTRAS 80% | 59,00 | 2.900,72 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 5,20 | 56,81 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 10.399,54 Descontos: 2.537,66 Informativa: 801,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.861,88**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.866,10 Base FGTS: 10.023,51 Valor FGTS: 801,88 Base IRRF: 9.071,89

---

Empr.: 8194 PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA Situação: Trabalhando CPF: 512.150.968-52 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 180,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.387,56

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.387,56 P | 998 | I.N.S.S. | 8,85 | 299,91 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 68,99 D |

ND: 0 Proventos: 3.387,56 Descontos: 368,90 Informativa: 271,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.018,66**
NF: 0 Base INSS: 3.387,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.387,56 Valor FGTS: 271,00 Base IRRF: 3.087,65

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8118 PEDRO LUIZ SIMOMOTO Situação: Trabalhando CPF: 113.033.698-00 Adm: 15/10/2008
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 100,00
Cargo: 1019 MEDICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 9.526,03

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 10,00 | 3.175,34 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 12.032,73 D |
| 241 | TRIENIO | 1.333,14 | 1.333,14 P | 812 | INSS FERIAS | 9,59 | 951,62 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 1.091,16 | 1.091,16 P | 998 | I.N.S.S. | 9,87 | 454,93 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.480,61 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 1.899,34 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 20,00 | 6.350,69 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 361,69 D |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 545,58 | 545,58 P | | | | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 1.240,31 P | | | | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 3.175,34 P | | | | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 454,93 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 101,20 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 19.948,30 Descontos: 15.700,31 Informativa: 1162,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.247,99**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 6.374,73 Base FGTS: 14.532,14 Valor FGTS: 1.162,57 Base IRRF: 4.609,68
FERIAS DE 01/09/2025 - 20/09/2025

---

Empr.: 8120 PRISCILA PIRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 353.944.418-12 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 10,29 | 951,62 D |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.371,94 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 243,33 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 103,33 | 1.581,65 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.244,95 Descontos: 2.323,56 Informativa: 739,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.921,39**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.087,54 Base FGTS: 9.244,95 Valor FGTS: 739,59 Base IRRF: 8.293,33

---

Empr.: 8122 PRISCILA SELANO DA MATA Situação: Férias CPF: 316.742.558-02 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 866,79 | 866,79 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 5.044,97 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 P | 812 | INSS FERIAS | 11,03 | 707,33 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.603,12 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 18,66 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 21,53 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 35,50 | 287,08 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 660,19 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 6.699,57 Descontos: 6.474,51 Informativa: 535,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **225,06**
NF: 0 Base INSS: 6.699,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.699,57 Valor FGTS: 535,96 Base IRRF: -320,12
FERIAS DE 01/09/2025 - 30/09/2025

---

Empr.: 8124 PRISCILLA TENGLER GALOCIO Situação: Trabalhando CPF: 402.443.278-82 Adm: 24/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.207,81

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 17,00 | 1.817,76 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.556,23 D |
| 204 | AJUDA DE CUSTO | 500,00 | 500,00 P | 812 | INSS FERIAS | 8,77 | 187,87 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 216,66 | 216,66 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 39,91 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 535,57 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 140,82 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 13,00 | 1.390,05 P | 942 | IRRF FERIAS | 15,00 | 46,10 D |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 166,67 | 166,67 P | 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | 96,20 D |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 411,98 P | | | | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 1.069,27 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.107,96 Descontos: 4.067,13 Informativa: 316,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.040,83**
NF: 0 Base INSS: 3.960,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.960,04 Valor FGTS: 316,80 Base IRRF: 1.210,56
FERIAS DE 18/09/2025 - 07/10/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8300 RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO Situação: Trabalhando CPF: 217.383.968-35 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,27 | 523,72 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 121,30 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 335,62 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 119,84 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.038,61 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.101,03 Descontos: 881,17 Informativa: 408,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.219,86**
NF: 0 Base INSS: 5.101,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.101,03 Valor FGTS: 408,08 Base IRRF: 4.493,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2025 a 21/09/2025

---

Empr.: 8456 RAFAEL LUIZ RUEDI Situação: Trabalhando CPF: 306.694.858-70 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,24 | 773,90 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 772,66 D |

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

---

Empr.: 8428 RAILSON SILVA PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 615.414.653-18 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,14 | 340,25 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 11,37 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 73,32 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 20,01 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,14 | 73,90 P | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 200,09 D |

ND: 0 Proventos: 3.723,75 Descontos: 633,67 Informativa: 297,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.090,08**
NF: 0 Base INSS: 3.723,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.723,75 Valor FGTS: 297,90 Base IRRF: 3.116,55

---

Empr.: 10651 RAISSA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 038.470.891-96 Adm: 20/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,99 | 180,84 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 13,57 D |

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 194,41 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.067,96**
NF: 0 Base INSS: 2.262,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,37 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 1.655,17

---

Empr.: 9062 RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 501.187.898-80 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,21 | 231,10 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 94,20 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 108,24 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 130,74 | 612,33 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.814,13 Descontos: 350,16 Informativa: 225,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.463,97**
NF: 0 Base INSS: 2.814,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.814,13 Valor FGTS: 225,13 Base IRRF: 2.206,93

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8544 REGIANE DO CARMO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 319.830.968-90 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 172,05 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 P | 812 | INSS FERIAS | 8,21 | 15,29 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 46,83 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 1,57 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 120,27 P | 998 | I.N.S.S. | 7,80 | 147,94 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 8,76 | 8,76 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| | | | | 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | 60,13 D |

ND: 0 Proventos: 2.144,31 Descontos: 416,56 Informativa: 166,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.727,75**
NF: 0 Base INSS: 2.084,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.084,18 Valor FGTS: 166,73 Base IRRF: 1.289,64
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

---

Empr.: 8786 REGINA BORGES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.671.958-75 Adm: 05/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,16 | 220,59 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 79,52 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,36 | 516,88 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.704,00 Descontos: 339,65 Informativa: 216,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.364,35**
NF: 0 Base INSS: 2.704,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.704,00 Valor FGTS: 216,32 Base IRRF: 2.096,80

---

Empr.: 8553 RENAN SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.038-33 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,30 | 529,75 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 345,30 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.144,06 Descontos: 896,88 Informativa: 411,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.247,18**
NF: 0 Base INSS: 5.144,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.144,06 Valor FGTS: 411,52 Base IRRF: 4.536,86

---

Empr.: 10089 RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO I Situação: Trabalhando CPF: 370.439.218-99 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 56,94 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 3 Proventos: 3.942,58 Descontos: 445,28 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.497,30**
NF: 3 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.007,30

---

Empr.: 8129 RENATO BATISTA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 116.008.318-50 Adm: 03/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 120,00
Cargo: 998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324120 Filial: 1 Salário: 5.734,30

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.734,30 P | 998 | I.N.S.S. | 11,41 | 837,57 D |
| 241 | TRIENIO | 481,50 | 481,50 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 775,94 D |
| 226 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA | 1.127,02 | 1.127,02 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 7.342,82 Descontos: 1.613,51 Informativa: 587,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.729,31**
NF: 2 Base INSS: 7.342,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.342,82 Valor FGTS: 587,42 Base IRRF: 6.126,07

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8133 ROBERTA FATIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.470.408-04 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,24 | 773,90 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 772,66 D |

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

---

Empr.: 9286 ROBSON FRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 263.465.268-20 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 7.130,02

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 7.130,02 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,33 | 807,78 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 673,47 D |

ND: 3 Proventos: 7.130,02 Descontos: 1.481,25 Informativa: 570,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.648,77**
NF: 3 Base INSS: 7.130,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.130,02 Valor FGTS: 570,40 Base IRRF: 5.753,47

---

Empr.: 10104 RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 058.467.406-69 Adm: 06/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,35 | 540,53 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 170,47 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 292,32 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 126,47 | 1.108,04 P | | | | | |

ND: 2 Proventos: 5.221,09 Descontos: 854,68 Informativa: 417,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.366,41**
NF: 3 Base INSS: 5.221,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.221,09 Valor FGTS: 417,68 Base IRRF: 4.301,38

---

Empr.: 8136 ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.901.448-50 Adm: 16/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 10,00 | 1.015,48 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 3.871,22 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 98,64 | 98,64 P | 812 | INSS FERIAS | | 8,25 | 234,14 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 709,87 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | | 0,00 | 45,69 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 20,00 | 2.030,97 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,50 | 76,16 D |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 44,39 | 44,39 P | 942 | IRRF FERIAS | | 7,50 | 11,88 D |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 9,00 | 319,44 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 18,28 D |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 9,00 | 913,93 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.132,72 Descontos: 4.257,37 Informativa: 308,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **875,35**
NF: 0 Base INSS: 3.854,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.854,96 Valor FGTS: 308,39 Base IRRF: 408,28
FERIAS DE 02/09/2025 - 21/09/2025

---

Empr.: 8137 ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 112.964.358-14 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 5.048,07 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 1.278,29 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 7,00 | 1.536,37 P | | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 163,61 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 232,76 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 70,84 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 72,00 | 1.090,75 P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 8.142,40 Descontos: 1.278,29 Informativa: 651,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.864,11**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.142,40 Base FGTS: 8.142,40 Valor FGTS: 651,39 Base IRRF: 7.952,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2025 a 17/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8287 ROSELAINE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 429.547.268-90 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 85,37 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |

ND: 2 Proventos: 4.283,58 Descontos: 525,71 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.757,87**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.196,89

---

Empr.: 8138 ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 326.462.768-00 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,29 | 527,51 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,07 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 341,71 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 117,27 | 1.027,44 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.128,09 Descontos: 891,05 Informativa: 410,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.237,04**
NF: 0 Base INSS: 5.128,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.128,09 Valor FGTS: 410,24 Base IRRF: 4.520,89

---

Empr.: 8198 ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 226.482.368-21 Adm: 14/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,06 | 486,53 D |
| 241 | TRIENIO | 88,06 | 88,06 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 302,99 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,84 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 20,01 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 960,96 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.835,34 Descontos: 809,53 Informativa: 386,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.025,81**
NF: 2 Base INSS: 4.835,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.835,34 Valor FGTS: 386,82 Base IRRF: 4.348,81

---

Empr.: 8140 ROSILENE VILELA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 330.835.278-88 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,24 | 773,90 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 720,52 D |

ND: 1 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.494,42 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.393,62**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 5.924,55

---

Empr.: 8142 RUTE LEAL Situação: Trabalhando CPF: 278.566.688-73 Adm: 22/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 6.145,48 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 492,76 D |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 P | 812 | INSS FERIAS | | 9,62 | 63,44 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,62 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,64 | 939,53 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 55,70 | 55,70 P | 942 | IRRF FERIAS | | 27,50 | 103,35 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 164,89 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 1.066,58 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 438,96 P | | | | | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 51,35 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 62,36 | 951,72 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 8.782,01 Descontos: 2.665,66 Informativa: 698,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.116,35**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 573,25 Base FGTS: 8.730,66 Valor FGTS: 698,45 Base IRRF: 7.182,93
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8288 RUTH DE SOUZA ORLANDO Situação: Trabalhando CPF: 269.544.858-96 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,30 | 530,45 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,87 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 346,44 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,35 | 1.045,66 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.149,11 Descontos: 898,72 Informativa: 411,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.250,39**
NF: 0 Base INSS: 5.149,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.149,11 Valor FGTS: 411,92 Base IRRF: 4.541,91

---

Empr.: 9441 SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 513.021.418-80 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 5.926,00 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 3,00 | 658,44 P | 998 | I.N.S.S. | 11,24 | 773,90 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 772,66 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 30,36 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2025 a 25/09/2025

---

Empr.: 8146 SANDRA DE JESUS MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 333.911.458-70 Adm: 07/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 3.153,78 P | 998 | I.N.S.S. | 10,26 | 521,63 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 4,00 | 485,20 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 266,19 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 175,92 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 40,48 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 111,58 | 967,55 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 5.086,05 Descontos: 787,82 Informativa: 406,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.298,23**
NF: 3 Base INSS: 5.086,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.086,05 Valor FGTS: 406,88 Base IRRF: 4.185,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2025 a 04/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2025 a 11/09/2025

---

Empr.: 10498 SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 308.639.948-14 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1037 ANALISTA DE COMUNICACAO C.B.O: 212410 Filial: 1 Salário: 6.009,03

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 5.808,73 P | 998 | I.N.S.S. | 10,83 | 650,84 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 200,30 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 564,77 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 190,00 | 190,00 P | 272 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 35,00 | 35,00 D |

ND: 0 Proventos: 6.199,03 Descontos: 1.250,61 Informativa: 480,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.948,42**
NF: 2 Base INSS: 6.009,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.009,03 Valor FGTS: 480,72 Base IRRF: 5.358,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/09/2025 a 30/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8202 SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO Situação: Demitido CPF: 177.080.198-77 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 11,00 | 1.334,29 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 28.184,16 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 8,09 | 202,69 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 70,12 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 10,06 | 486,03 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 8,00 | 2.425,99 P | 827 | IRRF 13o SALARIO RESCISAO | 22,50 | 302,31 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 8,00 | 693,48 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 633,20 D |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 8,00 | 394,57 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 3,00 | 909,75 P | | | | |
| 9601 | MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD | 3,00 | 260,06 P | | | | |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 3,00 | 147,97 P | | | | |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 3.638,98 P | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 5,00 | 1.516,24 P | | | | |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 33,33 | 1.721,57 P | | | | |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 2,00 | 606,50 P | | | | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 5,00 | 433,15 P | | | | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 5,00 | 246,61 P | | | | |
| 818 | MEDIA HR FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 933,88 P | | | | |
| 820 | VANTAGEM FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 591,86 P | | | | |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 33,33 | 292,80 P | | | | |
| 8157 | MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI | 2,00 | 173,26 P | | | | |
| 8158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 2,00 | 98,64 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 732,00 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 66,00 | 8.005,76 P | | | | |
| 9597 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO | 66,00 | 2.199,85 P | | | | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 66,00 | 1.302,09 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 111,32 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 84,14 | 701,22 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 29.830,22 Descontos: 29.830,22 Informativa: 25820,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 7.337,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 18.844,73 Valor FGTS: 25.820,68 Base IRRF: 6.648,31
DEMITIDO EM 11/09/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

Empr.: 8200 SARA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 344.498.678-58 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 423,56 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,09 | 491,94 D |
| 241 | TRIENIO | 114,77 | 114,77 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 310,48 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,53 P | | | | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 27,89 | 27,89 P | | | | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 2,00 | 105,89 P | | | | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 2,00 | 289,78 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,14 | 94,45 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.638,60 Descontos: 1.225,98 Informativa: 389,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.412,62**
NF: 2 Base INSS: 4.874,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.874,04 Valor FGTS: 389,92 Base IRRF: 4.382,10

---

Empr.: 9732 SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 225.153.848-89 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 323 PEDREIRO C.B.O: 715210 Filial: 1 Salário: 3.282,71

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.282,71 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 P | 998 | I.N.S.S. | 9,26 | 360,19 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 98,25 D |

ND: 0 Proventos: 3.889,91 Descontos: 510,44 Informativa: 311,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.379,47**
NF: 0 Base INSS: 3.889,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.889,91 Valor FGTS: 311,19 Base IRRF: 3.282,71

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8310 SERGIO SILVA DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 079.114.928-59 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 1.885,31 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 5,00 | 377,06 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,11 | 208,16 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 P | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 135,74 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 50,60 P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.565,97 Descontos: 395,90 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.170,07**
NF: 0 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 1.958,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2025 a 02/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2025 a 05/09/2025

---

Empr.: 7919 SHIRLEY DANTAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 222.518.848-31 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,36 | 378,04 D |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 126,50 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |

ND: 1 Proventos: 4.038,67 Descontos: 526,37 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.512,30**
NF: 3 Base INSS: 4.038,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.038,67 Valor FGTS: 323,09 Base IRRF: 3.471,04

---

Empr.: 9729 SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA Situação: Trabalhando CPF: 176.989.728-36 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.863,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.863,90 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,11 | 208,11 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 93,53 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 11,18 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 146,77 | 607,92 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.565,35 Descontos: 219,29 Informativa: 205,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.346,06**
NF: 0 Base INSS: 2.565,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,35 Valor FGTS: 205,22 Base IRRF: 1.958,15

---

Empr.: 10665 STEFANI MENDES DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 233.011.078-26 Adm: 29/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.954,17

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.954,17 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | | 7,79 | 147,24 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 11,73 D |
| | | | | 8792 | DIAS FALTAS | | 1,00 | 65,14 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 117,25 D |

ND: 0 Proventos: 1.954,17 Descontos: 393,36 Informativa: 151,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.560,81**
NF: 0 Base INSS: 1.889,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.889,03 Valor FGTS: 151,12 Base IRRF: 1.281,83

---

Empr.: 9447 STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 493.551.828-64 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,74 | 139,59 D |

ND: 0 Proventos: 1.804,00 Descontos: 139,59 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.664,41**
NF: 0 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8149 SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 226.576.448-56 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 121,30 P | 998 | I.N.S.S. | 9,50 | 401,90 D |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 123,30 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 4.230,84 Descontos: 599,03 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.631,81**
NF: 3 Base INSS: 4.230,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.230,84 Valor FGTS: 338,46 Base IRRF: 3.449,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2025 a 08/09/2025

---

Empr.: 8901 SUSANA CARVALHO DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 295.831.618-10 Adm: 19/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 218,34 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 712,83 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.229,75**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 8235 TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.150.048-40 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 10,20 | 511,77 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 143,08 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 252,57 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 106,15 | 930,01 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 5.015,67 Descontos: 764,34 Informativa: 401,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.251,33**
NF: 0 Base INSS: 5.015,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.015,67 Valor FGTS: 401,25 Base IRRF: 4.124,72

---

Empr.: 8787 TATIANA PRADO LIMBECK Situação: Trabalhando CPF: 328.436.368-84 Adm: 06/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 434,16 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 30,36 | 30,36 P | 812 | INSS FERIAS | 10,38 | 54,45 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 131,42 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 8,63 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 363,90 P | 998 | I.N.S.S. | 9,00 | 319,20 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 37,07 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 47,01 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 4.074,00 Descontos: 922,35 Informativa: 325,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.151,65**
NF: 0 Base INSS: 4.074,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.074,00 Valor FGTS: 325,92 Base IRRF: 2.941,12
FERIAS DE 05/08/2025 - 03/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8221 TATIANE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 377.680.798-92 Adm: 03/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.563,47 P | 998 | I.N.S.S. | 7,96 | 174,71 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 4,00 | 240,53 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | | | | |
| 241 | TRIENIO | 46,07 | 46,07 P | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 6,25 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 40,48 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,14 | 34,35 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 2.535,27 Descontos: 185,53 Informativa: 175,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.349,74**
NF: 3 Base INSS: 2.194,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,27 Valor FGTS: 175,54 Base IRRF: 1.450,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/09/2025 a 17/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2025 a 19/09/2025

---

Empr.: 8457 TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 502.012.118-58 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 8299 TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 123.855.958-18 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 12,00 | 721,60 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 8.943,11 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 27,09 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 82,33 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 8,00 | 1.202,67 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,92 | 167,59 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 8,00 | 287,03 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 43,62 D |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 8,00 | 202,40 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 2,00 | 300,67 P | 8067 | FALTA INTEGRAL PROFESSOR | 1,00 | 60,13 D |
| 9601 | MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD | 2,00 | 71,76 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 2,00 | 50,60 P | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 11,00 | 1.653,67 P | | | | |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 150,33 P | | | | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 11,00 | 378,03 P | | | | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 11,00 | 278,30 P | | | | |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 33,33 | 70,00 P | | | | |
| 8157 | MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI | 1,00 | 34,36 P | | | | |
| 8158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 1,00 | 25,30 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 770,00 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 33,00 | 1.984,40 P | | | | |
| 9597 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO | 33,00 | 464,41 P | | | | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 33,00 | 333,96 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 111,32 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 70,00 | 297,94 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.415,84 Descontos: 9.415,84 Informativa: 2445,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.212,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.995,72 Valor FGTS: 2.445,44 Base IRRF: 2.605,75
DEMITIDO EM 12/09/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 279.693.728-30 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 11,24 | 773,90 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 772,66 D |

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 2 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

---

Empr.: 8539 THABATA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.458-38 Adm: 04/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 10003 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES Situação: Trabalhando CPF: 446.192.888-88 Adm: 13/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1009 GERENTE DE QUALIDADE C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 10.544,10

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.544,10 P | 998 | I.N.S.S. | 9,03 | 951,62 D |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 4.000,00 | 4.000,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.729,20 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 3.022,52 | 3.022,52 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 17.566,62 Descontos: 2.680,82 Informativa: 843,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **14.885,80**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.386,69 Base FGTS: 10.544,10 Valor FGTS: 843,52 Base IRRF: 9.592,48

---

Empr.: 10228 THALITA ROMAO CAMARA Situação: Trabalhando CPF: 457.035.898-51 Adm: 13/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 P | 998 | I.N.S.S. | 9,16 | 344,41 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 94,92 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,52 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 91,14 | 617,01 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 18,28 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 182,79 D |

ND: 0 Proventos: 3.758,38 Descontos: 624,00 Informativa: 300,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.134,38**
NF: 0 Base INSS: 3.758,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.758,38 Valor FGTS: 300,67 Base IRRF: 3.151,18

---

Empr.: 8409 THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO Situação: Trabalhando CPF: 505.352.598-67 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 3.245,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 P | 998 | I.N.S.S. | 10,35 | 539,72 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 132,78 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 361,33 D |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 19,47 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 132,95 | 863,04 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 194,74 D |

ND: 0 Proventos: 5.215,28 Descontos: 1.115,26 Informativa: 417,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.100,02**
NF: 0 Base INSS: 5.215,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.215,28 Valor FGTS: 417,22 Base IRRF: 4.608,08

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 10214 THYAGO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 224.558.758-81 Adm: 05/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALH C.B.O: 214915 Filial: 1 Salário: 6.667,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.667,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,74 | 951,62 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 188,82 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.266,34 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 430,21 | 430,21 P | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 18,11 P | | | | |
| 8125 | REFLEXO HORAS EXTRAS DSR | 0,00 | 85,60 P | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 9,18 | 556,39 P | | | | |
| 355 | HORAS EXTRAS 80% | 22,50 | 1.227,33 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,71 | 117,70 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.291,16 Descontos: 2.217,96 Informativa: 708,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.073,20**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 703,54 Base FGTS: 8.860,95 Valor FGTS: 708,87 Base IRRF: 7.909,33

---

Empr.: 8223 VALDEANE SOUSA FERRAZ Situação: Trabalhando CPF: 227.435.468-59 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 998 | I.N.S.S. | 10,39 | 951,62 D |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.295,27 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 231,44 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 98,28 | 1.504,35 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 9.155,76 Descontos: 2.246,89 Informativa: 732,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.908,87**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 998,35 Base FGTS: 9.155,76 Valor FGTS: 732,46 Base IRRF: 8.014,55

---

Empr.: 8268 VALDINEI APARECIDO NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 262.305.118-60 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 978 ZELADOR C.B.O: 514120 Filial: 1 Salário: 5.734,47

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.734,47 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 10,68 | 612,40 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 499,84 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 34,41 D |

ND: 0 Proventos: 5.734,47 Descontos: 1.198,65 Informativa: 458,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.535,82**
NF: 0 Base INSS: 5.734,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.734,47 Valor FGTS: 458,75 Base IRRF: 5.122,07

---

Empr.: 8410 VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 096.860.479-05 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 P | 998 | I.N.S.S. | 10,42 | 555,12 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,44 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 388,74 D |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 19,47 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 132,87 | 958,36 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.325,26 Descontos: 963,33 Informativa: 426,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.361,93**
NF: 2 Base INSS: 5.325,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.325,26 Valor FGTS: 426,02 Base IRRF: 4.718,06

---

Empr.: 8224 VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 399.073.438-54 Adm: 05/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,96 P | 998 | I.N.S.S. | 10,00 | 476,33 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 246,24 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,41 | 97,24 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 26,08 D |

ND: 1 Proventos: 4.762,49 Descontos: 800,65 Informativa: 380,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.961,84**
NF: 1 Base INSS: 4.762,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.762,49 Valor FGTS: 380,99 Base IRRF: 4.096,57

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 399.427.048-09 Adm: 09/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 5.002,43

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 21,00 | 3.501,70 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 1.705,72 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 264,65 | 264,65 P | 812 | INSS FERIAS | 11,44 | 255,42 D |
| 241 | TRIENIO | 274,29 | 274,29 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 53,03 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 173,37 | 173,37 P | 998 | I.N.S.S. | 9,33 | 372,02 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 558,03 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 270,99 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 9,00 | 1.500,73 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 111,92 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 212,52 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.485,29 Descontos: 2.769,10 Informativa: 497,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.716,19**
NF: 0 Base INSS: 6.220,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.220,64 Valor FGTS: 497,65 Base IRRF: 3.373,87
FERIAS DE 11/08/2025 - 09/09/2025

---

Empr.: 8269 VALERIA LIMA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 451.828.638-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 8,76 | 339,91 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,94 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 343,19 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 117,92 | 1.033,13 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.134,65 Descontos: 704,93 Informativa: 410,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.429,72**
NF: 0 Base INSS: 2.427,92 Excedente INSS: 2.706,73 Base FGTS: 5.134,65 Valor FGTS: 410,77 Base IRRF: 4.527,45

---

Empr.: 8575 VANDA SIRLEI SOARES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 092.426.368-78 Adm: 09/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 10163 VANESSA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 102.308.357-40 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,15 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 218,34 D |

ND: 1 Proventos: 4.283,58 Descontos: 691,00 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.592,58**
NF: 2 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 8155 VANESSA GUIMARAES LIBONA Situação: Trabalhando CPF: 205.909.138-16 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.980,71

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.980,71 P | 998 | I.N.S.S. | 10,18 | 506,88 D |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 800,00 | 800,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 331,12 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 29,88 D |

ND: 0 Proventos: 5.780,71 Descontos: 867,88 Informativa: 398,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.912,83**
NF: 0 Base INSS: 4.980,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,71 Valor FGTS: 398,45 Base IRRF: 4.473,83

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8156 VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO Situação: Férias CPF: 328.613.218-73 Adm: 03/10/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.213,44

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 241 | TRIENIO | 119,48 | 119,48 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.784,92 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 119,48 | 119,48 P | 812 | INSS FERIAS | 9,71 | 431,72 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.110,97 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 7,77 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.213,44 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 8,96 D |
| | | | | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 227,25 D |

ND: 0 Proventos: 4.563,37 Descontos: 4.460,62 Informativa: 365,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **102,75**
NF: 2 Base INSS: 4.563,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.563,37 Valor FGTS: 365,06 Base IRRF: 102,75
FERIAS DE 01/09/2025 - 30/09/2025

---

Empr.: 8507 VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER( Situação: Trabalhando CPF: 922.605.191-72 Adm: 30/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 11,24 | 773,90 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 772,66 D |
| | | | | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 1,00 | 65,84 D |

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.664,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.223,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

---

Empr.: 8476 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 027.583.135-37 Adm: 12/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 198,85 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 62,81 P | 812 | INSS FERIAS | 8,76 | 19,22 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 24,00 | 24,00 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 0,52 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 P | 998 | I.N.S.S. | 8,05 | 193,84 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 54,83 P | 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | 1,27 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 120,27 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 81,25 | 376,88 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.626,12 Descontos: 424,52 Informativa: 210,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.201,60**
NF: 1 Base INSS: 2.626,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.626,12 Valor FGTS: 210,08 Base IRRF: 1.799,58
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

---

Empr.: 8381 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO Situação: Trabalhando CPF: 440.828.510-20 Adm: 19/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 75,00
Cargo: 1010 MEDICO DO TRABALHO C.B.O: 225140 Filial: 1 Salário: 7.144,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 15,00 | 3.572,19 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.709,26 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 151,80 | 151,80 P | 812 | INSS FERIAS | 9,58 | 475,81 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.241,33 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 135,53 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 15,00 | 3.572,19 P | 998 | I.N.S.S. | 9,14 | 340,28 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 151,80 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 780,25 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 93,07 D |

ND: 0 Proventos: 8.689,31 Descontos: 5.534,20 Informativa: 695,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.155,11**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 531,90 Base FGTS: 8.689,31 Valor FGTS: 695,14 Base IRRF: 3.248,18
FERIAS DE 16/09/2025 - 15/10/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8201 VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 638.523.655-20 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 3.191,79

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.191,79 P | 998 | I.N.S.S. | 8,99 | 318,37 D |
| 241 | TRIENIO | 46,07 | 46,07 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 89,30 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 19,15 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 191,51 D |

ND: 0 Proventos: 3.541,46 Descontos: 618,33 Informativa: 283,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.923,13**
NF: 1 Base INSS: 3.541,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.541,46 Valor FGTS: 283,31 Base IRRF: 3.223,09

---

Empr.: 8158 VERONICA HELLEM GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 228.941.688-61 Adm: 09/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.387,56

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.387,56 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 241 | TRIENIO | 254,11 | 254,11 P | 998 | I.N.S.S. | 9,07 | 330,40 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 23,53 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 203,25 D |

ND: 3 Proventos: 3.641,67 Descontos: 609,18 Informativa: 291,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.032,49**
NF: 0 Base INSS: 3.641,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.641,67 Valor FGTS: 291,33 Base IRRF: 2.742,50

---

Empr.: 8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO Situação: Doença CPF: 292.444.818-20 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 30,00 | 3.638,98 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 3.942,58 D |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 3.942,58 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 17/06/2025 a 11/10/2025

---

Empr.: 8312 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA Situação: Trabalhando CPF: 286.667.818-40 Adm: 30/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 18,00 | 1.082,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 166,91 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 12,00 | 721,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 10,82 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 182,16 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 108,24 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 121,44 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2025 a 06/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2025 a 28/09/2025

---

Empr.: 8161 VIVIANE DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 320.241.338-43 Adm: 06/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 4.042,05

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.042,05 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 241 | TRIENIO | 332,45 | 332,45 P | 998 | I.N.S.S. | 9,93 | 464,51 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 272,57 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 24,25 D |

ND: 0 Proventos: 4.678,10 Descontos: 813,33 Informativa: 374,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.864,77**
NF: 0 Base INSS: 4.678,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.678,10 Valor FGTS: 374,24 Base IRRF: 4.213,59

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8234 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 146.097.678-99 Adm: 15/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | P | 998 | I.N.S.S. | 9,30 | 366,51 | D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 142,25 | D |
| | | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 21,83 | D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 530,59 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.411,99**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.576,07

---

Empr.: 8225 VIVIANE SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 360.432.998-10 Adm: 18/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 200,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | P | 998 | I.N.S.S. | 10,25 | 519,60 | D |
| 241 | TRIENIO | 254,11 | 254,11 | P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 306,05 | D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 22,29 | P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 26,08 | D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 15,58 | 144,90 | P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.071,59 Descontos: 851,73 Informativa: 405,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.219,86**
NF: 1 Base INSS: 5.071,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.071,59 Valor FGTS: 405,72 Base IRRF: 4.362,40

---

Empr.: 8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE Situação: Trabalhando CPF: 338.306.348-89 Adm: 10/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | P | 998 | I.N.S.S. | 10,41 | 951,62 | D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 725,96 | 725,96 | P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.186,48 | D |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | P | | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 229,25 | P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 97,35 | 1.490,11 | P | | | | | |

ND: 3 Proventos: 9.865,29 Descontos: 2.138,10 Informativa: 731,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.727,19**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 981,92 Base FGTS: 9.139,33 Valor FGTS: 731,14 Base IRRF: 7.618,94

---

Empr.: 8162 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI Situação: Trabalhando CPF: 287.630.968-89 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECUROS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 7.953,03

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 7.953,03 | P | 998 | I.N.S.S. | 11,61 | 923,00 | D |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 4.120,21 | 4.120,21 | P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 868,12 | D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 3.107,24 | 3.107,24 | P | 260 | DESCONTO COPARTICIPAÇÃO | 41,10 | 41,10 | D |
| | | | | | 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 673,40 | 673,40 | D |

ND: 3 Proventos: 15.180,48 Descontos: 2.505,62 Informativa: 636,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **12.674,86**
NF: 1 Base INSS: 7.953,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.953,03 Valor FGTS: 636,24 Base IRRF: 6.461,26

---

Empr.: 8163 WANDERLEI ROGERIO TEODORO Situação: Trabalhando CPF: 142.564.698-00 Adm: 08/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 977 ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR C.B.O: 915305 Filial: 1 Salário: 2.581,02

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.581,02 | P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 3,00 | 258,10 | D |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 2.145,58 | P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 32,26 | D |
| | | | | | 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 2.528,00 | 2.528,00 | D |
| | | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 0,60 | 15,49 | D |
| | | | | | 8792 | DIAS FALTAS | 22,00 | 1.892,75 | D |

ND: 0 Proventos: 4.726,60 Descontos: 4.726,60 Informativa: 34,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 430,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 430,17 Valor FGTS: 34,41 Base IRRF: 397,91

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 814.617.985-15 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,36 | 378,04 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |
| | | | | 218 | PENSAO ALIMENTICIA 30% | | 30,00 | 1.211,60 D |

ND: 1 Proventos: 4.038,67 Descontos: 1.663,47 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.375,20**
NF: 1 Base INSS: 4.038,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.038,67 Valor FGTS: 323,09 Base IRRF: 2.259,44

---

Empr.: 10022 WELLINGTON DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 381.570.908-30 Adm: 09/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,15 | 498,94 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 106,15 D |
| | | | | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | | 0,60 | 21,83 D |

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 626,92 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.315,66**
NF: 2 Base INSS: 3.563,82 Excedente INSS: 378,76 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

---

Empr.: 8165 WILLIAM COELHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 427.271.818-50 Adm: 16/09/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | | 52,00 | 52,00 D |
| 241 | TRIENIO | 192,17 | 192,17 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,31 | 800,81 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 818,11 D |

ND: 0 Proventos: 7.080,21 Descontos: 1.670,92 Informativa: 566,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.409,29**
NF: 0 Base INSS: 7.080,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.080,21 Valor FGTS: 566,41 Base IRRF: 6.279,40

---

Empr.: 8313 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA Situação: Trabalhando CPF: 164.637.487-81 Adm: 02/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 5.048,07 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | 0,00 | 851,77 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 4,00 | 877,93 P | 812 | INSS FERIAS | | 8,31 | 95,16 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 83,75 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | | 0,00 | 65,09 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 169,70 | 169,70 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,12 | 735,22 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 30,36 | 30,36 P | 942 | IRRF FERIAS | | 27,50 | 197,74 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 286,17 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 689,41 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 658,44 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | | 1,00 | 65,84 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 222,64 P | 8792 | DIAS FALTAS | | 1,00 | 219,48 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 40,48 P | | | | | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 36,91 | 558,33 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 7.975,87 Descontos: 2.919,71 Informativa: 620,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.056,16**
NF: 0 Base INSS: 7.756,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.756,39 Valor FGTS: 620,51 Base IRRF: 5.811,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2025 a 20/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/09/2025 a 27/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2025 a 28/09/2025
FERIAS DE 05/08/2025 - 03/09/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9733 YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 503.594.268-67 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | 52,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,11 | 208,16 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 135,74 D |

ND: 1 Proventos: 2.565,97 Descontos: 395,90 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.170,07**
NF: 0 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 1.958,77

---

Empr.: 10084 YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 466.940.958-13 Adm: 12/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 511 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 74,63 D |
| | | | | 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 59,70 D |

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 134,33 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **860,75**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

---

Total Geral Proventos: 1.633.225,10 Total Geral Descontos: 497.371,40
Líquido Geral: 1.135.853,70

---

## EXTRATO MENSAL

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 4.260,00 | 60.294,96 P | 49 | AVISO PREVIO REAVIDO | 60,00 | 5.442,98 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 200,00 | 2.550,24 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 65.285,97 D |
| 19 | DIFERENCA DE SALARIOS | 91,61 | 91,61 P | 217 | PENSAO ALIMENTICIA 10% | 10,00 | 460,70 D |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 2,00 | 7.594,54 P | 218 | PENSAO ALIMENTICIA 30% | 90,00 | 3.823,89 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 35,00 | 8.273,53 P | 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 3.536,00 | 3.536,00 D |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 66,66 | 3.153,23 P | 225 | VALE TRANSPORTE | 318,00 | 8.037,62 D |
| 149 | PERICULOSIDADE | 180,00 | 5.615,12 P | 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 99,50 | 3.148,62 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 100,51 | 5.006,61 P | 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE | 18,00 | 1.222,44 D |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 8.443,69 | 8.443,69 P | 254 | DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO | 17,66 | 17,66 D |
| 204 | AJUDA DE CUSTO | 500,00 | 500,00 P | 260 | DESCONTO COPARTICIPAÇÃO | 361,64 | 361,64 D |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9.877,02 | 91.629,21 P | 262 | PENSAO ALIMENTICIA 25% | 25,00 | 2.863,33 D |
| 210 | ADICIONAL DE FUNCAO | 2.033,15 | 2.033,15 P | 272 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE | 70,00 | 70,00 D |
| 214 | BANCO DE HORAS | 8,18 | 148,83 P | 812 | INSS FERIAS | 300,04 | 10.883,27 D |
| 226 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA | 1.127,02 | 1.127,02 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 742,96 D |
| 227 | REEMBOLSO | 75,00 | 75,00 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 49,44 | 1.250,23 D |
| 241 | TRIENIO | 22.872,21 | 22.872,21 P | 827 | IRRF 13o SALARIO RESCISAO | 30,00 | 311,53 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 1.355,89 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 105,00 | 2.254,64 D |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 18.755,11 | 18.755,11 P | 842 | MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT | 52,00 | 6.247,78 D |
| 267 | REEMBOLSO DESP PAGO | 17.306,53 | 17.306,53 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 101.614,83 D |
| 355 | HORAS EXTRAS 80% | 304,87 | 11.864,66 P | 942 | IRRF FERIAS | 715,00 | 12.085,39 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 3.415,69 | 3.415,69 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 50,40 | 1.443,20 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 6.483,31 | 6.483,31 P | 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 3.613,18 | 3.613,18 D |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 719,84 | 719,84 P | 998 | I.N.S.S. | 2.687,48 | 127.040,80 D |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 1.292,10 | 1.292,10 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 4.542,50 | 99.893,56 D |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 5,00 | 1.416,09 P | 8067 | FALTA INTEGRAL PROFESSOR | 12,00 | 1.837,03 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 19,00 | 1.089,32 P | 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 1.827,80 | 1.827,80 D |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 35,00 | 939,83 P | 8150 | VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO | 60,00 | 607,20 D |
| 818 | MEDIA HR FERIAS VENCIDAS | 2,00 | 1.273,30 P | 8792 | DIAS FALTAS | 63,00 | 10.185,06 D |
| 820 | VANTAGEM FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 591,86 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 11,00 | 1.719,40 D |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 661,37 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 169,00 | 16.933,39 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 13.904,23 P | 8807 | DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I | 30,00 | 2.262,37 D |
| 896 | MEDIA AFAST DOENCA | 0,00 | 0,02 P | 8906 | PENSAO ALIMENTICIA FERIAS | 25,00 | 286,80 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 1.033,23 | 27.118,22 P | 8923 | DIAS SUSPENSOS | 1,00 | 60,13 D |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 64,00 | 4.099,33 P | | | | |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 3.938,46 P | | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 3,00 | 195,00 P | | | | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 80,00 | 799,48 P | | | | |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 101,20 | 101,20 P | | | | |
| 8125 | REFLEXO HORAS EXTRAS DSR | 0,00 | 681,73 P | | | | |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 99,99 | 595,63 P | | | | |
| 8130 | ESTOURO RESCISAO | 0,00 | 3.880,53 P | | | | |
| 8157 | MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI | 5,00 | 246,85 P | | | | |
| 8158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 3,00 | 123,94 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 166,65 | 3.434,23 P | | | | |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 303,60 | 303,60 P | | | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 44,00 | 11.843,72 P | | | | |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 27,00 | 1.499,04 P | | | | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 36,00 | 1.102,97 P | | | | |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 8.247,00 | 1.128.070,44 P | | | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 481,00 | 71.455,76 P | | | | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 139,00 | 15.179,89 P | | | | |
| 8789 | DIAS AFAST.SERV.MILITAR | 30,00 | 2.262,37 P | | | | |
| 8796 | DIAS APOSENT. INVALIDEZ | 30,00 | 954,00 P | | | | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 64,00 | 10.286,04 P | | | | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 96,00 | 11.796,31 P | | | | |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 69,00 | 10.047,11 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 620,00 | 880,44 P | | | | |
| 9231 | INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR | 40,00 | 20,24 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 138,00 | 15.132,39 P | | | | |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 6,00 | 1.540,05 P | | | | |
| 9597 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO | 138,00 | 2.970,23 P | | | | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 99,00 | 1.636,05 P | | | | |
| 9601 | MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD | 6,00 | 353,18 P | | | | |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 5,00 | 198,57 P | | | | |

Líquido Geral: 1.135.853,70

## EXTRATO MENSAL

### INSS

| | |
|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 1.368.986,77 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 |
| Excedente: | 113.335,50 |
| Base total: | 1.482.322,27 |
| Segurados: | 140.699,09 |
| Empresa: | 0,00 |
| RAT: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 |
| Total INSS: | 140.699,09 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 195,00 |
| (-) Salário Maternidade: | 0,00 |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 |

### FGTS, PIS e ISS

| | |
|---|---|
| Base do FGTS: | 1.466.627,12 |
| Valor do FGTS: | 117.328,65 |
| Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Base FGTS Rescisório: | 37.696,19 |
| Valor FGTS Rescisório: | 33.373,81 |
| 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: | 1.155.474,88 |
| Valor IRRF Mensal: | 102.148,20 |
| Base IRRF Férias: | 97.933,31 |
| Valor IRRF Férias: | 12.085,39 |
| 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: | 13.015,50 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 311,53 |
| Valor Total do IRRF: | 114.545,12 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do pagamento

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 1.148.624,47 |
| Valor IRRF Mensal: | 100.603,12 |
| Base IRRF Férias: | 21.915,06 |
| Valor IRRF Férias: | 2.311,69 |
| 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: | 12.411,44 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 311,53 |
| Valor Total do IRRF: | 103.226,34 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | |
|---|---|
| No. Empregados: | 308 |
| No. Estagiários: | 0 |
| Trabalhando: | 288 |
| Afastado direitos integrais: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 1 |
| Salário maternidade: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 |
| Doença: | 4 |
| Doença Profissional: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 |
| Demitido: | 7 |
| Transferido: | 0 |
| Férias: | 7 |
| Mandato sindical: | 0 |
| Aposentadoria: | 1 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Ausência justificada: | 0 |
| Outros afastamentos: | 0 |
| Admissões: | 2 |
| No. Contribuintes: | 0 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | |
| 7916 | ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | 957.537.375-87 | 99914-8 | 1.217,02 |
| 8168 | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | 113.977.098-55 | 99916-4 | 3.287,62 |
| 7921 | ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS | 084.057.928-48 | 99917-2 | 6.768,39 |
| 7922 | ADENILDES SILVA COUTINHO | 070.988.075-83 | 100366-6 | 4.226,05 |
| 7923 | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 099.535.558-42 | 55983-0 | 3.856,18 |
| 7924 | ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL | 336.043.938-41 | 99919-9 | 2.727,47 |
| 8822 | ADRIANA BENTO DA SILVA | 448.817.688-75 | 58443-6 | 3.468,87 |
| 7927 | ADRIANA DOS SANTOS REIS | 337.939.558-77 | 78352-8 | 4.413,71 |
| 8169 | ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | 226.720.548-35 | 99964-4 | 4.848,42 |
| 9759 | ADRIELLI PINHEIRO GOZI | 510.832.228-30 | 59219-6 | 2.633,24 |
| 10250 | AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | 434.231.468-18 | 45027-8 | 860,75 |
| 8171 | ALDENIZE MARIA DA SILVA | 145.105.118-25 | 99970-9 | 4.136,81 |
| 8551 | ALEX SAMPAIO MACEDO | 326.943.958-05 | 57889-4 | 5.341,62 |
| 7933 | ALEXANDRA TEREZA ROSA | 268.382.218-96 | 24428-7 | 5.902,70 |
| 10150 | ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENT | 491.711.798-44 | 59483-0 | 920,45 |
| 8473 | AMANDA FERREIRA DE MOURA | 300.163.338-70 | 55415-4 | 4.504,31 |
| 8530 | AMANDA FRANCO DOS SANTOS | 480.661.978-70 | 32443-4 | 3.789,09 |
| 7936 | AMANDA MARTINS BALBINO | 422.723.068-37 | 99972-5 | 2.081,53 |
| 7938 | ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO | 173.687.368-70 | 99973-3 | 4.294,95 |
| 7939 | ANA CRISTINA BORGES DIEGUES | 264.717.098-38 | 99974-1 | 7.376,89 |
| 8556 | ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES | 327.593.758-89 | 38433-X | 3.497,30 |
| 7941 | ANA MARIA DIAS | 077.261.338-99 | 99975-X | 4.776,68 |
| 8525 | ANA PAULA DE PAULA GONCALVES | 285.559.418-90 | 105539-9 | 7.503,07 |
| 8311 | ANA PAULA DOS SANTOS | 116.932.458-41 | 56879-1 | 1.821,63 |
| 8421 | ANDERSON CARRIJO DA COSTA | 333.680.898-70 | 103014-0 | 6.743,93 |
| 10481 | ANDRE FELIPE VICENTE | 439.021.728-35 | 35749-9 | 3.663,56 |
| 10160 | ANDRE LUIZ GUARANY ALVES | 553.238.018-08 | 12099-5 | 854,78 |
| 10787 | ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO | 102.429.816-74 | 20699-7 | 9.011,33 |
| 7945 | ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR | 296.550.898-86 | 99978-4 | 6.926,09 |
| 10103 | ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO | 303.398.658-73 | 113806-5 | 3.417,92 |
| 7946 | ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO | 363.433.718-42 | 99979-2 | 3.433,82 |
| 7947 | ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 306.563.458-96 | 99980-6 | 1.931,10 |
| 7948 | ANDREIA SOARES DE MELO COSTA | 130.348.536-29 | 36463-0 | 4.698,85 |
| 9742 | ANDRESSA VIEIRA DE LIMA | 378.278.488-00 | 59207-2 | 3.396,09 |
| 7949 | ANGELA DA SILVA CARVALHO | 264.892.648-89 | 56399-4 | 3.448,09 |
| 7950 | ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM | 057.221.863-09 | 40265-6 | 4.029,60 |
| 8172 | ANTONIO GONCALVES MARTINS NE | 143.420.248-88 | 99981-4 | 5.306,97 |
| 9066 | ANTONIO MARCOS ROSSI | 159.922.438-01 | 106266-2 | 3.919,91 |
| 10457 | ARTHUR LUIZ DA SILVA | 400.031.738-52 | 15739-2 | 1.757,81 |
| 7954 | AURILENES DA SILVA SOARES | 321.457.658-59 | 80458-4 | 4.195,74 |
| 7955 | BARBARA CAROLINE FONSECA AMA | 454.136.348-89 | 68087-7 | 4.344,82 |
| 8453 | BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA | 376.301.918-98 | 80691-9 | 4.357,52 |
| 9453 | BIANCA RIBEIRO GONÇALVES | 457.218.168-30 | 107121-1 | 11.454,30 |
| 7958 | BRUNA CAROLINA SANTOS CAMAR | 378.326.008-61 | 56634-9 | 1.569,17 |
| 10187 | BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA | 436.992.898-26 | 19913-3 | 4.453,99 |
| 9327 | BRUNA GONZAGA DOS SANTOS | 442.637.498-71 | 58862-8 | 2.896,90 |
| 10185 | BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA | 381.136.028-01 | 100464-6 | 2.406,11 |
| 7962 | CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA | 433.187.248-31 | 79657-3 | 3.475,95 |
| 10632 | CAMILA MORETTI DE CAMPOS | 495.486.638-30 | 59853-4 | 2.270,87 |
| 8531 | CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY | 468.013.968-46 | 13805-3 | 97,66 |
| 10040 | CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURE | 319.337.198-00 | 105918-1 | 2.446,97 |
| 7964 | CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA | 151.726.998-99 | 99989-x | 6.877,06 |
| 8347 | CARLOS NUNES DE BRITO | 411.320.762-34 | 103597-5 | 3.469,92 |
| 10220 | CAROLINA SOARES DA SILVA | 450.972.128-51 | 89141-X | 3.396,09 |
| 8392 | CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS | 470.350.578-97 | 53171-5 | 3.227,92 |
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 181.804.898-17 | 99991-1 | 7.043,48 |
| 9374 | CATARINA SEGATTI SOARES LOBO | 510.575.478-67 | 61866-7 | 5.341,48 |
| 8271 | CATIA DE JESUS GOMES | 292.294.778-50 | 61932-9 | 3.667,37 |
| 8173 | CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA | 388.479.655-00 | 99992-x | 4.289,48 |
| 9444 | CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | 118.273.548-79 | 99993-8 | 3.332,09 |
| 7969 | CELIA REGINA DE BRITO | 161.169.158-33 | 99994-6 | 8.220,72 |
| 10197 | CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS | 381.087.008-09 | 50118-2 | 4.143,74 |
| 8293 | CLAUDIA DA COSTA | 364.997.958-60 | 13282-9 | 2.270,87 |
| 10252 | CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO | 160.863.898-70 | 11148-1 | 1.821,63 |
| 7973 | CLAUDIANE GARCIA MIGUEL | 301.709.688-20 | 31349-1 | 3.278,05 |
| 7974 | CLEONICE GOMES DA MATA | 230.152.898-70 | 21129-X | 4.200,45 |
| 7980 | DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC | 345.043.808-54 | 99959-8 | 3.414,00 |
| 8865 | DAIANE DIAS DE OLIVEIRA | 367.387.768-29 | 58461-4 | 2.921,12 |
| 10085 | DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVE | 427.965.838-21 | 65411-6 | 4.792,36 |
| 7981 | DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR | 353.489.708-08 | 99962-8 | 381,77 |
| 10438 | DAVID CHAGAS LOBO | 157.983.828-69 | 78787-6 | 6.227,53 |
| 7984 | DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA | 085.752.718-57 | 100016-0 | 3.483,87 |
| 10155 | DEUSINETE SANTANA AVELAR DA S | 529.083.133-91 | 88768-4 | 4.292,69 |
| 8175 | DIANA CECILIA TEIXEIRA | 316.943.598-16 | 100022-5 | 5.394,97 |
| 7989 | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | 226.470.008-40 | 100024-1 | 4.946,02 |
| 8301 | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | 409.511.538-62 | 40669-4 | 3.990,13 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 7991 | DYANNE DA CONCEICAO ALVES | 323.442.218-40 | 30232-5 | 6.312,07 |
| 10087 | EDENILCE FELIX BORGES | 156.828.578-79 | 41897-8 | 4.117,27 |
| 7992 | EDILEUSA BARBOSA DA SILVA | 125.780.868-00 | 100026-8 | 4.490,88 |
| 7993 | EDIVANIA MAGALHAES LIMA | 370.147.788-46 | 100030-6 | 2.641,03 |
| 8541 | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 191.815.478-38 | 100689-4 | 2.664,39 |
| 7994 | EDNA PEDRO GOMES | 148.915.558-90 | 100031-4 | 2.934,25 |
| 9760 | EDUARDO ROCHA NOGUEIRA | 565.048.438-48 | 33943-1 | 2.404,80 |
| 7995 | ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI( | 271.337.118-00 | 100039-x | 8.446,96 |
| 7997 | ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | 096.427.398-52 | 12771-x | 1.821,63 |
| 8000 | ELIZABETE DA PENHA VIEIRA | 128.447.698-70 | 36540-8 | 4.414,68 |
| 8003 | ERICA CRISTIANE BATISTA | 311.266.358-63 | 100281-3 | 4.142,11 |
| 8004 | ERIKA ALVES DA SILVA | 370.147.648-96 | 100055-1 | 2.156,50 |
| 8005 | EVERALDO DE JESUS | 285.447.065-68 | 100068-3 | 3.269,29 |
| 8471 | FABIANA SOUZA SA | 228.749.378-60 | 57448-1 | 5.341,48 |
| 8008 | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL | 291.582.478-90 | 51443-8 | 3.289,14 |
| 8009 | FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA | 310.015.978-00 | 36743-5 | 2.467,40 |
| 8407 | FAGNO DE JESUS BOMFIM | 222.465.128-75 | 120065-8 | 5.772,57 |
| 9971 | FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE | 451.723.378-22 | 41464-6 | 5.223,64 |
| 8429 | FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS | 355.582.388-44 | 10000-5 | 5.275,64 |
| 8427 | FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES | 427.183.968-06 | 36917-9 | 4.480,12 |
| 8203 | FERNANDA SANTOS DE SOUZA | 330.445.238-93 | 100491-3 | 3.831,47 |
| 8011 | FERNANDA SILENE SOARES DE CAS | 311.422.518-70 | 52023-3 | 6.759,85 |
| 8012 | FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA | 148.958.218-54 | 100072-1 | 10.262,48 |
| 8463 | FRANCIEUDA ALVES GOMES | 367.544.388-43 | 37763-5 | 4.197,26 |
| 8013 | FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT/ | 552.865.183-20 | 100073-x | 2.535,50 |
| 8014 | FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI | 169.383.098-17 | 100074-8 | 3.621,09 |
| 8290 | FRANCISCO DELMENDES MONTEIR( | 349.500.688-57 | 79446-5 | 6.626,28 |
| 9358 | GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA | 436.926.198-80 | 85763-7 | 1.780,45 |
| 8182 | GENILSON COSTA DE SOUSA | 633.195.432-53 | 100001-2 | 7.693,90 |
| 9276 | GILBERTO FIRMINO FERREIRA | 313.380.508-85 | 58816-4 | 2.828,45 |
| 8016 | GILMARA SANTOS LOPES | 318.707.628-94 | 56406-0 | 4.361,09 |
| 10083 | GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREI | 023.144.831-70 | 63848-X | 2.478,87 |
| 9445 | GISELE BASTOS SALES | 314.992.508-86 | 25102-X | 1.821,63 |
| 8017 | GISELE DE ALMEIDA DA LUZ | 325.633.038-00 | 100005-5 | 2.924,89 |
| 9521 | GISLENE BARROS FERREIRA | 365.147.108-08 | 40927-8 | 6.687,03 |
| 8019 | GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO | 343.567.008-80 | 100008-x | 4.404,62 |
| 8020 | GLEIZE SOUZA PEREIRA | 445.224.218-93 | 100009-8 | 688,50 |
| 10188 | GRAZYELLE MARIA DE LIMA | 574.312.958-47 | 44844-3 | 1.831,05 |
| 10488 | HELENA HECK PEDRO | 383.562.738-46 | 30509-X | 1.849,59 |
| 8024 | HILDA CARDOSO CRUZ | 284.420.498-86 | 36522-x | 3.757,87 |
| 8210 | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI | 327.598.228-18 | 100091-8 | 4.479,65 |
| 10499 | HUGO RAONY DA SILVA DURVAL | 358.581.838-24 | 59814-3 | 4.218,07 |
| 8025 | IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F | 296.737.588-83 | 100092-6 | 6.444,81 |
| 10189 | ISABELLE CRISTINA ALVES REZEND | 483.121.668-23 | 7678-3 | 5.243,69 |
| 10513 | ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F | 483.283.068-67 | 37901-8 | 1.655,74 |
| 8459 | ITAMARA CARMO DOS SANTOS | 334.726.098-85 | 80753-2 | 4.274,50 |
| 8270 | JACKSON ROSA DOS SANTOS | 382.235.248-99 | 79542-9 | 3.649,94 |
| 8486 | JAILTON SILVA DE OLIVEIRA | 218.699.168-32 | 57579-8 | 701,52 |
| 8273 | JAMILLE MARQUES VARGES | 454.771.858-05 | 44095-7 | 5.275,64 |
| 8030 | JAQUELINE LIMA VIANA | 366.359.318-56 | 100102-7 | 4.378,14 |
| 9727 | JENYFER ARAUJO LOPES | 445.315.538-70 | 37465-2 | 3.448,09 |
| 9292 | JOILMA FERNANDES ALVES | 326.077.238-33 | 40212-5 | 3.417,92 |
| 8693 | JONATAN DE OLIVEIRA NUNES | 345.927.328-39 | 42217-7 | 3.600,01 |
| 9538 | JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI | 465.007.608-08 | 65539-2 | 3.448,09 |
| 8034 | JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR | 312.237.998-83 | 100105-1 | 2.783,14 |
| 8035 | JOSE RIBAS LOPES | 062.447.626-06 | 100106-x | 4.396,31 |
| 10633 | JOSE WESLAN SILVA SANTOS | 069.017.525-63 | 47974-8 | 4.658,94 |
| 8036 | JOSIANE MORENO | 286.019.588-26 | 19558-8 | 4.028,84 |
| 9728 | JULIANA BITENCOURT PIRES | 390.059.728-66 | 19338-0 | 4.217,34 |
| 8040 | JULIANA GUARANY SILVA | 320.871.028-30 | 100114-0 | 1.984,23 |
| 8882 | KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI | 374.118.348-23 | 65170-2 | 3.396,09 |
| 9442 | KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS I | 281.668.478-41 | 86032-8 | 3.469,92 |
| 10500 | KARINA BARROS DA SILVA | 387.684.668-46 | 59801-1 | 1.653,59 |
| 8212 | KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI | 419.390.628-02 | 100122-1 | 3.809,87 |
| 8044 | KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | 289.080.738-09 | 108916-1 | 5.126,43 |
| 8399 | KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA | 506.935.688-79 | 100125-6 | 1.821,63 |
| 10088 | KEILA TAMYRYS CAVALCANTE | 415.615.178-60 | 59454-7 | 3.448,09 |
| 8926 | KEISY DE AQUINO NASCIMENTO | 401.957.358-11 | 41534-0 | 2.081,53 |
| 8188 | KEITH PEREIRA DA SILVA | 391.247.758-27 | 100127-2 | 1.770,99 |
| 8046 | KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE | 333.156.908-98 | 36013-9 | 7.648,02 |
| 8049 | KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR | 245.785.368-07 | 100128-0 | 4.556,67 |
| 8050 | KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO | 311.828.778-00 | 100132-9 | 4.382,63 |
| 8454 | KESIA SUELI DE SOUSA | 311.209.768-80 | 80700-1 | 3.396,09 |
| 9537 | LAISE DE ARAUJO BRITO | 059.689.495-38 | 86467-6 | 4.240,24 |
| 8052 | LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU | 343.997.928-84 | 100149-3 | 4.477,20 |
| 8053 | LEANDRO MOURA DA SILVA | 216.092.248-09 | 100150-7 | 4.146,33 |
| 8054 | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 184.646.958-96 | 100154-X | 3.243,55 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 10501 | LETICIA FERREIRA MARQUES | 526.885.328-71 | 59809-7 | 1.929,87 |
| 8380 | LETICIA PEREIRA FERREIRA | 548.735.058-28 | 100160-4 | 1.504,17 |
| 8451 | LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA | 329.531.878-63 | 37926-3 | 3.445,30 |
| 8059 | LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ | 052.004.136-48 | 13887-8 | 3.683,81 |
| 8060 | LOURIVANIA SANTOS CARVALHO | 082.241.274-86 | 100171-X | 4.319,53 |
| 8213 | LUAN MAGALHAES NEVES | 509.640.018-29 | 100174-4 | 2.614,58 |
| 8720 | LUANA GOMES BARBOSA | 478.702.328-40 | 42323-8 | 2.559,87 |
| 8534 | LUCAS ALEXANDRE SILVA | 456.719.108-03 | 57825-8 | 4.308,68 |
| 8062 | LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 186.706.518-58 | 100178-7 | 3.431,87 |
| 8064 | LUCIENE DE ALMEIDA SILVA | 225.244.398-79 | 100181-7 | 4.191,24 |
| 8065 | LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM | 125.605.248-56 | 77460-X | 7.918,23 |
| 8348 | LUCIMARA APARECIDA SILVA | 397.161.698-41 | 56899-6 | 2.689,62 |
| 8067 | LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | 296.706.518-83 | 100184-1 | 7.046,52 |
| 8276 | LUDMILA DE SOUSA SANTOS | 448.854.968-37 | 56757-4 | 2.629,05 |
| 10113 | LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS | 487.173.068-92 | 15374-5 | 2.627,30 |
| 8784 | LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | 057.336.613-64 | 82394-5 | 1.572,19 |
| 8070 | LUZIA PRADO SILVA NUNES | 140.884.208-45 | 100192-2 | 5.562,58 |
| 9528 | MABEL DE SALES BARROS SILVA | 284.169.608-10 | 59105-X | 3.417,92 |
| 8072 | MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | 358.265.538-55 | 28955-8 | 8.515,88 |
| 8073 | MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE | 118.821.698-83 | 100246-5 | 1.905,48 |
| 10135 | MARCELLA DAVID SANTOS COUTO | 482.125.888-90 | 55358-1 | 1.612,41 |
| 8076 | MARCELO ALVES DOS SANTOS | 276.643.728-28 | 100249-X | 3.563,87 |
| 8078 | MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA | 134.596.408-04 | 100254-6 | 6.634,41 |
| 8079 | MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS | 335.746.658-90 | 100358-5 | 3.813,88 |
| 8083 | MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA | 143.399.768-14 | 100263-5 | 3.263,13 |
| 8084 | MARIA APARECIDA ALVES DA COST | 179.061.748-01 | 203572-3 | 581,32 |
| 10786 | MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SA | 259.707.278-90 | 196115-2 | 2.340,78 |
| 8088 | MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA | 144.980.388-19 | 100268-6 | 3.941,30 |
| 8478 | MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S | 497.024.658-00 | 100384-4 | 2.862,02 |
| 10420 | MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA | 567.507.768-50 | 44439-1 | 854,78 |
| 8494 | MARIA GOVEIA PEREZ | 148.733.998-40 | 100274-0 | 4.305,22 |
| 8495 | MARIA INES DA SILVA | 125.240.038-17 | 100275-9 | 3.510,82 |
| 8097 | MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | 133.590.688-66 | 56177-0 | 4.230,56 |
| 8099 | MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE | 334.301.908-94 | 100277-5 | 5.673,28 |
| 8286 | MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO | 666.470.883-34 | 36972-1 | 3.198,43 |
| 8101 | MARIA SALETE SOARES DA SILVA | 130.426.348-76 | 100078-0 | 3.569,09 |
| 10655 | MARIANI ANDRADE MORAES | 433.627.718-40 | 43973-8 | 1.877,87 |
| 8102 | MARISA ALVES DE FRANCA | 205.872.078-41 | 100080-2 | 2.465,47 |
| 8192 | MARISA BARBOSA DOS SANTOS | 349.253.668-90 | 100081-0 | 4.222,29 |
| 8104 | MARISA SOARES DIAS | 330.199.878-06 | 39877-2 | 2.197,93 |
| 9730 | MARIVANA VIEIRA DE MENEZES | 336.044.238-56 | 63990-7 | 4.166,07 |
| 8302 | MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO | 316.087.058-89 | 53126-x | 3.448,09 |
| 9529 | MATEUS SILVA ANDRIOLLO | 355.513.258-06 | 86639-3 | 6.774,89 |
| 8109 | MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS | 340.036.198-46 | 100087-X | 4.198,01 |
| 8458 | MAYARA DE LIMA DANTAS | 433.650.628-07 | 37705-8 | 3.396,09 |
| 10493 | MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIM | 446.001.348-77 | 40311-3 | 9.547,48 |
| 10198 | MELISSA FORTES | 484.041.318-56 | 39195-6 | 4.198,36 |
| 9033 | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE I | 555.277.158-37 | 58676-5 | 2.067,96 |
| 8110 | MICHELE APARECIDA SILVA | 383.102.538-00 | 100283-x | 5.932,57 |
| 8382 | MICHELLE MARTINS DA SILVA | 937.408.831-20 | 71230-2 | 4.315,07 |
| 9373 | MICHELY DOS SANTOS FERREIRA | 454.916.388-70 | 40631-7 | 2.346,41 |
| 8292 | MONALISE PATRACAO SANCHES ZO | 415.717.918-84 | 55977-6 | 3.502,51 |
| 8462 | MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU | 320.248.448-63 | 80771-0 | 1.789,34 |
| 9446 | MONIQUE CRISTINA DIAS | 417.673.458-28 | 59020-7 | 2.483,13 |
| 8114 | NATALIA VERONICA ROCHA SILVA | 065.447.563-69 | 100364-X | 3.359,99 |
| 8218 | NATASHA GAMA DE ARAUJO | 508.270.368-41 | 100786-6 | 4.624,08 |
| 10114 | NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEI | 426.279.428-83 | 42161-8 | 1.737,34 |
| 10487 | NATHAN HENRIQUE FERREIRA | 421.325.108-06 | 39495-5 | 3.871,82 |
| 9745 | NATIANE DOS SANTOS SOUZA | 387.816.718-06 | 35943-2 | 1.929,87 |
| 8193 | NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA | 791.013.135-68 | 100288-0 | 3.869,98 |
| 9792 | PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA | 454.635.648-09 | 92970-0 | 7.861,88 |
| 8194 | PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA | 512.150.968-52 | 100550-2 | 3.018,66 |
| 8118 | PEDRO LUIZ SIMOMOTO | 113.033.698-00 | 100293-7 | 4.247,99 |
| 8120 | PRISCILA PIRES DE SOUZA | 353.944.418-12 | 100295-3 | 6.921,39 |
| 8122 | PRISCILA SELANO DA MATA | 316.742.558-02 | 40083-1 | 225,06 |
| 8124 | PRISCILLA TENGLER GALOCIO | 402.443.278-82 | 97221-5 | 2.040,83 |
| 8300 | RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA | 217.383.968-35 | 56841-4 | 4.219,86 |
| 8456 | RAFAEL LUIZ RUEDI | 306.694.858-70 | 13607-7 | 5.341,48 |
| 8428 | RAILSON SILVA PINHEIRO | 615.414.653-18 | 86540-0 | 3.090,08 |
| 10651 | RAISSA RODRIGUES | 038.470.891-96 | 40707-0 | 2.067,96 |
| 9062 | RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA | 501.187.898-80 | 84921-9 | 2.463,97 |
| 8544 | REGIANE DO CARMO CRUZ | 319.830.968-90 | 57866-5 | 1.727,75 |
| 8786 | REGINA BORGES SILVA | 288.671.958-75 | 38808-4 | 2.364,35 |
| 8553 | RENAN SOUZA LIMA | 521.341.038-33 | 57895-9 | 4.247,18 |
| 10089 | RENATA CRISTINA ARAUJO DE CAR | 370.439.218-99 | 59431-8 | 3.497,30 |
| 8129 | RENATO BATISTA ALVES | 116.008.318-50 | 100304-6 | 5.729,31 |
| 8133 | ROBERTA FATIMA DOS SANTOS | 395.470.408-04 | 100308-9 | 5.289,48 |

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 9286 | ROBSON FRAGA DA SILVA | 263.465.268-20 | 41967-2 | 5.648,77 |
| 10104 | RODRIGO MARTINS ALCANTRA PIN | 058.467.406-69 | 15337-0 | 4.366,41 |
| 8136 | ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V | 427.901.448-50 | 56512-1 | 875,35 |
| 8137 | ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIF | 112.964.358-14 | 100310-0 | 6.864,11 |
| 8287 | ROSELAINE SOARES DA SILVA | 429.547.268-90 | 56767-1 | 3.757,87 |
| 8138 | ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA | 326.462.768-00 | 52267-8 | 4.237,04 |
| 8198 | ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA | 226.482.368-21 | 100313-5 | 4.025,81 |
| 8140 | ROSILENE VILELA BARBOZA | 330.835.278-88 | 100686-X | 5.393,62 |
| 8142 | RUTE LEAL | 278.566.688-73 | 100315-1 | 6.116,35 |
| 8288 | RUTH DE SOUZA ORLANDO | 269.544.858-96 | 27738-x | 4.250,39 |
| 9441 | SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA | 513.021.418-80 | 40725-9 | 5.289,48 |
| 8146 | SANDRA DE JESUS MARTINS | 333.911.458-70 | 100316-x | 4.298,23 |
| 10498 | SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | 308.639.948-14 | 108224-8 | 4.948,42 |
| 8200 | SARA LIMA DOS SANTOS | 344.498.678-58 | 36085-6 | 4.412,62 |
| 9732 | SERGIO FERNANDES RODRIGUES JU | 225.153.848-89 | 43893-6 | 3.379,47 |
| 8310 | SERGIO SILVA DOS REIS | 079.114.928-59 | 40687-2 | 2.170,07 |
| 7919 | SHIRLEY DANTAS DA SILVA | 222.518.848-31 | 100321-6 | 3.512,30 |
| 9729 | SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAI | 176.989.728-36 | 41153-1 | 2.346,06 |
| 10665 | STEFANI MENDES DE JESUS | 233.011.078-26 | 45619-5 | 1.560,81 |
| 9447 | STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES | 493.551.828-64 | 59023-1 | 1.664,41 |
| 8149 | SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL | 226.576.448-56 | 100327-5 | 3.631,81 |
| 8901 | SUSANA CARVALHO DE MORAIS | 295.831.618-10 | 58532-7 | 3.229,75 |
| 8235 | TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA | 326.150.048-40 | 56404-4 | 4.251,33 |
| 8787 | TATIANA PRADO LIMBECK | 328.436.368-84 | 58110-0 | 3.151,65 |
| 8221 | TATIANE FERREIRA DA SILVA | 377.680.798-92 | 100329-1 | 2.349,74 |
| 8457 | TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR | 502.012.118-58 | 150899-7 | 3.448,09 |
| 8150 | TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA | 279.693.728-30 | 56408-7 | 5.341,48 |
| 8539 | THABATA SOUZA LIMA | 521.341.458-38 | 57849-5 | 3.448,09 |
| 10003 | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH | 446.192.888-88 | 26868-2 | 14.885,80 |
| 10228 | THALITA ROMAO CAMARA | 457.035.898-51 | 59628-0 | 3.134,38 |
| 8409 | THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL | 505.352.598-67 | 13455-4 | 4.100,02 |
| 10214 | THYAGO VIEIRA | 224.558.758-81 | 49408-9 | 7.073,20 |
| 8223 | VALDEANE SOUSA FERRAZ | 227.435.468-59 | 100334-8 | 6.908,87 |
| 8268 | VALDINEI APARECIDO NOVAIS | 262.305.118-60 | 37041-X | 4.535,82 |
| 8410 | VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI | 096.860.479-05 | 41024-1 | 4.361,93 |
| 8224 | VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE | 399.073.438-54 | 100335-6 | 3.961,84 |
| 8227 | VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA | 399.427.048-09 | 100337-2 | 3.716,19 |
| 8269 | VALERIA LIMA BARBOZA | 451.828.638-37 | 36964-0 | 4.429,72 |
| 8575 | VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | 092.426.368-78 | 107993-x | 3.448,09 |
| 10163 | VANESSA DE OLIVEIRA | 102.308.357-40 | 15518-7 | 3.592,58 |
| 8155 | VANESSA GUIMARAES LIBONA | 205.909.138-16 | 12788-4 | 4.912,83 |
| 8156 | VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO | 328.613.218-73 | 100339-9 | 102,75 |
| 8507 | VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C | 922.605.191-72 | 19538-3 | 5.223,64 |
| 8476 | VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE | 027.583.135-37 | 100422-0 | 2.201,60 |
| 8381 | VERA BEATRIZ SPIANDORELLO | 440.828.510-20 | 16733-9 | 3.155,11 |
| 8201 | VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC | 638.523.655-20 | 100340-2 | 2.923,13 |
| 8158 | VERONICA HELLEM GONCALVES | 228.941.688-61 | 100772-6 | 3.032,49 |
| 8312 | VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA | 286.667.818-40 | 37060-6 | 1.821,63 |
| 8161 | VIVIANE DE CASTRO | 320.241.338-43 | 100344-5 | 3.864,77 |
| 8234 | VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | 146.097.678-99 | 56127-4 | 3.411,99 |
| 8225 | VIVIANE SANTOS DE SOUZA | 360.432.998-10 | 100776-9 | 4.219,86 |
| 8226 | VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE | 338.306.348-89 | 100347-X | 7.727,19 |
| 8162 | WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI | 287.630.968-89 | 100282-1 | 12.674,86 |
| 8164 | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI | 814.617.985-15 | 100349-6 | 2.375,20 |
| 10022 | WELLINGTON DOS REIS | 381.570.908-30 | 20974-0 | 3.315,66 |
| 8165 | WILLIAM COELHO RODRIGUES | 427.271.818-50 | 100350-X | 5.409,29 |
| 8313 | YASMIN CRISTINA NUNES SERPA | 164.637.487-81 | 56862-7 | 5.056,16 |
| 9733 | YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS | 503.594.268-67 | 59190-4 | 2.170,07 |
| 10084 | YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJ | 466.940.958-13 | 91964-0 | 860,75 |

Empregados: 289 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.135.853,70

(um milhão cento e trinta e cinco mil oitocentos e cinqüenta e três reais e setenta centavos)

TABOAO DA SERRA, 01/10/2025 Responsável: _____

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.217,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ADAILTON MARQUES DIAS FRA, CPF/CNPJ 957.537.375-87, na conta 99.914, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.E46.FC6.2D7.6ED.5F2.
(Um mil e duzentos e dezessete reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7916 | ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | 391145 | 14 | 1 |
| | ASSISTENTE DE MANUTENCAO | Admissão: | 05/01/2000 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 7,00 | 765,97 | |
| 241 | TRIENIO | 539,31 | 539,31 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 6,72 | 6,72 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 878,99 | 878,99 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.134,15 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 23,00 | 2.516,74 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 141,68 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.631,20 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,78 | | 489,04 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 49,72 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 108,52 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 416,36 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,70 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.983,56 | 4.766,54 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.217,02 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.282,71 | 5.983,56 | 5.983,56 | 478,68 | 909,54 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7916 | ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | 391145 | 14 | 1 |
| | ASSISTENTE DE MANUTENCAO | Admissão: | 05/01/2000 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 7,00 | 765,97 | |
| 241 | TRIENIO | 539,31 | 539,31 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 6,72 | 6,72 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 878,99 | 878,99 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.134,15 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 23,00 | 2.516,74 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 141,68 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.631,20 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,78 | | 489,04 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 49,72 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 108,52 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 416,36 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,70 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.983,56 | 4.766,54 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.217,02 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.282,71 | 5.983,56 | 5.983,56 | 478,68 | 909,54 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.287,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ADEMILSON FERREIRA DA SIL, CPF/CNPJ 113.977.098-55, na conta 99.916, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.15F.23F.504.728.33E.
(Três mil e duzentos e oitenta e sete reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8168 | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | 04/11/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 2.488,40 | |
| 241 | TRIENIO | 257,11 | 257,11 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 45,53 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 170,51 | 170,51 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 287,19 | 287,19 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 405,01 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 7,00 | 757,34 | |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 243,58 | 243,58 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 410,28 | 410,28 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 578,59 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 1.081,91 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 746,52 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 51,43 | 303,51 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.635,26 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,89 | | 160,05 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 59,76 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,22 | | 354,33 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| A TRANSPORTAR | ********* | ********* |
| | Valor Líquido ⇨ | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8168 | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | 04/11/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 2.488,40 | |
| 241 | TRIENIO | 257,11 | 257,11 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 45,53 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 170,51 | 170,51 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 287,19 | 287,19 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 405,01 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 7,00 | 757,34 | |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 243,58 | 243,58 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 410,28 | 410,28 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 578,59 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 1.081,91 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 746,52 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 51,43 | 303,51 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.635,26 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,89 | | 160,05 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 59,76 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,22 | | 354,33 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| A TRANSPORTAR | ********* | ********* |
| | Valor Líquido ⇨ | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8168 | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | 04/11/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 139,10 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 119,89 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 7.775,48 | 4.487,86 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 3.287,62 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 5.461,12 | 5.461,12 | 436,88 | 3.426,98 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8168 | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | 04/11/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 139,10 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 119,89 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 7.775,48 | 4.487,86 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 3.287,62 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 5.461,12 | 5.461,12 | 436,88 | 3.426,98 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.768,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA, CPF/CNPJ 084.057.928-48, na conta 99.917, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.AC0.017.850.60B.ED5.
(Seis mil e setecentos e sessenta e oito reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7921 | ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 6.364,96 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 219,48 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 215,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 88,04 | 1.345,63 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,60 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.195,05 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 8.980,90 | 2.212,51 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 6.768,39 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.980,90 | 718,47 | 7.650,10 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7921 | ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 6.364,96 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 219,48 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 215,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 88,04 | 1.345,63 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,60 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.195,05 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 8.980,90 | 2.212,51 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 6.768,39 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.980,90 | 718,47 | 7.650,10 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.226,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ADENILDES SILVA COUTINHO, CPF/CNPJ 070.988.075-83, na conta 100.366, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.0C7.C01.639.FA7.DF4.
(Quatro mil e duzentos e vinte e seis reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7922 | ADENILDES SILVA COUTINHO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 11/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 159,46 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,30 | 1.036,46 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,29 | | 528,97 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 361,65 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.138,50 | 912,45 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 4.226,05 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.138,50 | 5.138,50 | 411,08 | 4.609,53 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7922 | ADENILDES SILVA COUTINHO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 11/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 159,46 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,30 | 1.036,46 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,29 | | 528,97 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 361,65 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.138,50 | 912,45 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 4.226,05 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.138,50 | 5.138,50 | 411,08 | 4.609,53 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.856,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ADILSON FERREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 099.535.558-42, na conta 55.983, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação E.739.3FC.8FC.343.05D.
(Três mil e oitocentos e cinqüenta e seis reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7923 | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 10/06/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | |
| 241 | TRIENIO | 114,77 | 114,77 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 189,75 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,35 | 1.233,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,92 | | 675,92 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 200,47 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 26,08 |
| 218 | PENSAO ALIMENTICIA 30% | 30,00 | | 1.429,52 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.188,17 | 2.331,99 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.856,18 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 6.188,17 | 6.188,17 | 495,05 | 3.893,14 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7923 | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 10/06/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | |
| 241 | TRIENIO | 114,77 | 114,77 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 189,75 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,35 | 1.233,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,92 | | 675,92 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 200,47 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 26,08 |
| 218 | PENSAO ALIMENTICIA 30% | 30,00 | | 1.429,52 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.188,17 | 2.331,99 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.856,18 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 6.188,17 | 6.188,17 | 495,05 | 3.893,14 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.727,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ADRIANA APARECIDA LOPES D, CPF/CNPJ 336.043.938-41, na conta 99.919, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 2.BE5.9DB.E2F.705.7F8.
(Dois mil e setecentos e vinte e sete reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7924 | ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA | 413110 | 16 | 1 |
| | FATURISTA | Admissão: | 01/06/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.335,32 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,80 | | 293,64 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 62,09 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 200,12 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.335,32 | 607,85 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.727,47 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.387,56 | 3.335,32 | 3.335,32 | 266,82 | 3.041,68 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7924 | ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA | 413110 | 16 | 1 |
| | FATURISTA | Admissão: | 01/06/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.335,32 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,80 | | 293,64 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 62,09 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 200,12 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.335,32 | 607,85 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.727,47 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.387,56 | 3.335,32 | 3.335,32 | 266,82 | 3.041,68 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.468,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ADRIANA BENTO DA SILVA, CPF/CNPJ 448.817.688-75, na conta 58.443, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 9.8C9.396.C26.2FF.7B6.
(Três mil e quatrocentos e sessenta e oito reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8822 | ADRIANA BENTO DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 02/09/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 85,37 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 473,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.468,87 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58443-6 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.196,89 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8822 | ADRIANA BENTO DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 02/09/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 85,37 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 473,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.468,87 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58443-6 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.196,89 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.413,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ADRIANA DOS SANTOS REIS, CPF/CNPJ 337.939.558-77, na conta 78.352, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação C.88A.D5A.EB7.4D1.5BE.
(Quatro mil e quatrocentos e treze reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7927 | ADRIANA DOS SANTOS REIS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,56 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,12 | 1.043,64 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,50 | | 570,48 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 429,02 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.435,04 | 1.021,33 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.413,71 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.435,04 | 5.435,04 | 434,80 | 4.864,56 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7927 | ADRIANA DOS SANTOS REIS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,56 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,12 | 1.043,64 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,50 | | 570,48 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 429,02 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.435,04 | 1.021,33 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.413,71 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.435,04 | 5.435,04 | 434,80 | 4.864,56 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.848,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ADRIANA GONCALVES OLIVEIR, CPF/CNPJ 226.720.548-35, na conta 99.964, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.49C.40E.45F.8BE.208.
(Quatro mil e oitocentos e quarenta e oito reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8169 | ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | 413105 | 11 | 1 |
| | ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR | Admissão: | 12/07/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.009,03 | |
| 227 | REEMBOLSO | 55,00 | 55,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,83 | | 650,84 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 564,77 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.064,03 | 1.215,61 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.848,42 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.009,03 | 6.009,03 | 6.009,03 | 480,72 | 5.358,19 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8169 | ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | 413105 | 11 | 1 |
| | ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR | Admissão: | 12/07/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.009,03 | |
| 227 | REEMBOLSO | 55,00 | 55,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,83 | | 650,84 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 564,77 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.064,03 | 1.215,61 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.848,42 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.009,03 | 6.009,03 | 6.009,03 | 480,72 | 5.358,19 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.633,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ADRIELLI PINHEIRO GOZI, CPF/CNPJ 510.832.228-30, na conta 59.219, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 4.DFB.B6F.54F.717.E96.
(Dois mil e seiscentos e trinta e três reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9759 | ADRIELLI PINHEIRO GOZI | 411005 | 6 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 19/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 208,16 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 13,57 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.906,97 | 273,73 |
| AGENCIA TABOAO 1 | | |
| conta salário: 59219-6 Agência: 2700 - 6 | Valor Líquido ⇨ | 2.633,24 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.565,97 | 2.565,97 | 205,27 | 1.958,77 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9759 | ADRIELLI PINHEIRO GOZI | 411005 | 6 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 19/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 208,16 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 13,57 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.906,97 | 273,73 |
| AGENCIA TABOAO 1 | | |
| conta salário: 59219-6 Agência: 2700 - 6 | Valor Líquido ⇨ | 2.633,24 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.565,97 | 2.565,97 | 205,27 | 1.958,77 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a AFONSO DE AQUINO NASCIMEN, CPF/CNPJ 434.231.468-18, na conta 45.027, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação B.86E.BDB.955.78A.8FF.
(Oitocentos e sessenta reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10250 | AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | 411005 | 4 | 1 |
| | APRENDIZ ADMINISTRAT | Admissão: | 16/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,63 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 59,70 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 995,08 | 134,33 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 45027-8 Agência: 4302 - 8 | Valor Líquido ⇨ | 860,75 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 995,08 | 995,08 | 995,08 | 79,60 | 387,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10250 | AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | 411005 | 4 | 1 |
| | APRENDIZ ADMINISTRAT | Admissão: | 16/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,63 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 59,70 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 995,08 | 134,33 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 45027-8 Agência: 4302 - 8 | Valor Líquido ⇨ | 860,75 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 995,08 | 995,08 | 995,08 | 79,60 | 387,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.136,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ALDENIZE MARIA DA SILVA, CPF/CNPJ 145.105.118-25, na conta 99.970, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.A47.449.2CA.31D.485.
(Quatro mil e cento e trinta e seis reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8171 | ALDENIZE MARIA DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 04/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 148,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 109,83 | 962,25 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,43 | | 557,34 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 406,81 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.341,13 | 1.204,32 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.136,81 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.341,13 | 5.341,13 | 427,29 | 4.783,79 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8171 | ALDENIZE MARIA DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 04/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 148,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 109,83 | 962,25 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,43 | | 557,34 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 406,81 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.341,13 | 1.204,32 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.136,81 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.341,13 | 5.341,13 | 427,29 | 4.783,79 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.341,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ALEX SAMPAIO MACEDO, CPF/CNPJ 326.943.958-05, na conta 57.889, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 3.BD7.5B2.5B4.1A9.07A.
(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8551 | ALEX SAMPAIO MACEDO | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | | 13/06/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 6.145,48 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 2,00 | 438,96 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 20,24 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 720,52 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.546,42 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.341,62 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 5.924,55 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8551 | ALEX SAMPAIO MACEDO | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | | 13/06/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 6.145,48 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 2,00 | 438,96 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 20,24 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 720,52 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.546,42 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.341,62 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 5.924,55 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.902,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ALEXANDRA TEREZA ROSA, CPF/CNPJ 268.382.218-96, na conta 24.428, agência 1544 do banco 001, sob número de autenticação 1.D08.F5B.699.E93.F80.
(Cinco mil e novecentos e dois reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7933 | ALEXANDRA TEREZA ROSA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 09/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 933,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 985,34 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.902,70 |

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 0,00 | 6.888,04 | 551,04 | 6.698,45 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7933 | ALEXANDRA TEREZA ROSA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 09/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 933,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 985,34 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.902,70 |

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 0,00 | 6.888,04 | 551,04 | 6.698,45 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIM, CPF/CNPJ 491.711.798-44, na conta 59.483, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 2.B05.698.9EE.B1B.AA8.
(Novecentos e vinte reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10150 | ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO | 411005 | 2 | 1 |
| | APRENDIZ ADMINISTRAT | Admissão: | 19/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 961,91 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 33,17 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,63 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 995,08 | 74,63 |
| Valor Líquido ⇨ | 920,45 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59483-0 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 995,08 | 995,08 | 995,08 | 79,60 | 387,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10150 | ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO | 411005 | 2 | 1 |
| | APRENDIZ ADMINISTRAT | Admissão: | 19/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 961,91 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 33,17 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,63 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 995,08 | 74,63 |
| Valor Líquido ⇨ | 920,45 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59483-0 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 995,08 | 995,08 | 995,08 | 79,60 | 387,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.504,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a AMANDA FERREIRA DE MOURA, CPF/CNPJ 300.163.338-70, na conta 55.415, agência 6844 do banco 001, sob número de autenticação B.35F.9FE.1C2.E1F.F2D.
(Quatro mil e quinhentos e quatro reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8473 | AMANDA FERREIRA DE MOURA | 251605 | 18 | 1 |
| | ASSISTENTE SOCIAL | Admissão: | 08/03/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.231,75 | |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 62,67 | 62,67 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 20,24 | 20,24 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 2,00 | 143,90 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 2,00 | 348,79 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 575,60 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,56 | | 584,53 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 446,51 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.110,95 | 1.606,64 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.504,31 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.231,75 | 5.535,35 | 5.535,35 | 442,82 | 4.928,15 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8473 | AMANDA FERREIRA DE MOURA | 251605 | 18 | 1 |
| | ASSISTENTE SOCIAL | Admissão: | 08/03/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.231,75 | |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 62,67 | 62,67 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 20,24 | 20,24 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 2,00 | 143,90 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 2,00 | 348,79 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 575,60 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,56 | | 584,53 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 446,51 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.110,95 | 1.606,64 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.504,31 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.231,75 | 5.535,35 | 5.535,35 | 442,82 | 4.928,15 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.789,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a AMANDA FRANCO DOS SANTOS, CPF/CNPJ 480.661.978-70, na conta 32.443, agência 6969 do banco 001, sob número de autenticação 2.F2D.F9D.88D.AC0.A2B.
(Três mil e setecentos e oitenta e nove reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8530 | AMANDA FRANCO DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 29/05/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.283,58 | 494,49 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8 | Valor Líquido ⇨ | 3.789,09 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8530 | AMANDA FRANCO DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 29/05/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.283,58 | 494,49 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8 | Valor Líquido ⇨ | 3.789,09 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.081,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a AMANDA MARTINS BALBINO, CPF/CNPJ 422.723.068-37, na conta 99.972, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.6F2.19C.238.59A.664.
(Dois mil e oitenta e um reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7936 | AMANDA MARTINS BALBINO | 411005 | 2 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 03/11/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 180,84 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.262,37 | 180,84 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 2.081,53 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.262,37 | 2.262,37 | 180,98 | 1.891,94 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7936 | AMANDA MARTINS BALBINO | 411005 | 2 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 03/11/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 180,84 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.262,37 | 180,84 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 2.081,53 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.262,37 | 2.262,37 | 180,98 | 1.891,94 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.294,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M, CPF/CNPJ 173.687.368-70, na conta 99.973, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.09B.35F.CA7.795.DB2.
(Quatro mil e duzentos e noventa e quatro reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7938 | ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/10/2017 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 241 | TRIENIO | 139,39 | 139,39 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 151,16 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 108,11 | 944,75 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,32 | | 534,48 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 326,62 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.177,88 | 882,93 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 4.294,95 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.177,88 | 5.177,88 | 414,23 | 4.453,81 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7938 | ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/10/2017 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 241 | TRIENIO | 139,39 | 139,39 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 151,16 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 108,11 | 944,75 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,32 | | 534,48 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 326,62 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.177,88 | 882,93 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 4.294,95 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.177,88 | 5.177,88 | 414,23 | 4.453,81 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 7.376,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANA CRISTINA BORGES DIEGU, CPF/CNPJ 264.717.098-38, na conta 99.974, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.CAF.C97.268.7FB.67D.
(Sete mil e trezentos e setenta e seis reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7939 | ANA CRISTINA BORGES DIEGUES | 131210 | 3 | 1 |
| | GERENTE DE NUTRICAO | Admissão: | 19/06/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 9.365,61 | |
| 241 | TRIENIO | 132,09 | 132,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,71 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.472,79 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.801,30 | 2.424,41 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.376,89 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.365,61 | 8.157,41 | 9.801,30 | 784,10 | 8.660,09 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7939 | ANA CRISTINA BORGES DIEGUES | 131210 | 3 | 1 |
| | GERENTE DE NUTRICAO | Admissão: | 19/06/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 9.365,61 | |
| 241 | TRIENIO | 132,09 | 132,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,71 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.472,79 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.801,30 | 2.424,41 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.376,89 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.365,61 | 8.157,41 | 9.801,30 | 784,10 | 8.660,09 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.497,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANA CRISTINA FRANÇA DE MO, CPF/CNPJ 327.593.758-89, na conta 38.433, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação B.5FA.382.AC9.AD2.A94.
(Três mil e quatrocentos e noventa e sete reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8556 | ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/06/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 56,94 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 445,28 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.497,30 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.007,30 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8556 | ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/06/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 56,94 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 445,28 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.497,30 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.007,30 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.776,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANA MARIA DIAS, CPF/CNPJ 077.261.338-99, na conta 99.975, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 2.1D4.D14.64D.C79.FF8.
(Quatro mil e setecentos e setenta e seis reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7941 | ANA MARIA DIAS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 07/07/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 173,92 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 129,03 | 1.130,47 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,76 | | 200,12 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 558,43 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.535,23 | 758,55 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.776,68 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 1.429,43 | 5.535,23 | 442,81 | 5.335,11 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7941 | ANA MARIA DIAS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 07/07/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 173,92 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 129,03 | 1.130,47 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,76 | | 200,12 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 558,43 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.535,23 | 758,55 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.776,68 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 1.429,43 | 5.535,23 | 442,81 | 5.335,11 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 7.503,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANA PAULA DE PAULA GONCAL, CPF/CNPJ 285.559.418-90, na conta 105.539, agência 0637 do banco 001, sob número de autenticação 7.28D.D6B.7CD.1E3.086.
(Sete mil e quinhentos e três reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8525 | ANA PAULA DE PAULA GONCALVES | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/05/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 9.628,55 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 48,90 | 48,90 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 252,30 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 687,75 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 63,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 746,25 |
| 812 | INSS FERIAS | 6,29 | | 63,44 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 951,62 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 199,50 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.520,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 10.984,54 | 3.481,47 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.503,07 |

BANCO DO BRASIL 1

conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.316,30 | 8.157,41 | 10.921,10 | 873,68 | 8.834,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8525 | ANA PAULA DE PAULA GONCALVES | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/05/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 9.628,55 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 48,90 | 48,90 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 252,30 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 687,75 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 63,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 746,25 |
| 812 | INSS FERIAS | 6,29 | | 63,44 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 951,62 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 199,50 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.520,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 10.984,54 | 3.481,47 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.503,07 |

BANCO DO BRASIL 1

conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.316,30 | 8.157,41 | 10.921,10 | 873,68 | 8.834,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANA PAULA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 116.932.458-41, na conta 56.879, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 7.461.029.6FD.1FF.6A8.
(Um mil e oitocentos e vinte e um reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8311 | ANA PAULA DOS SANTOS | 513505 | 8 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 31/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.563,47 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 240,53 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8311 | ANA PAULA DOS SANTOS | 513505 | 8 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 31/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.563,47 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 240,53 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 854,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANDRE LUIZ GUARANY ALVES, CPF/CNPJ 553.238.018-08, na conta 12.099, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação 8.93A.1D1.2FE.605.934.
(Oitocentos e cinqüenta e quatro reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10160 | ANDRE LUIZ GUARANY ALVES | 411005 | 4 | 1 |
| | APRENDIZ ADMINISTRAT | Admissão: | 02/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,63 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 5,97 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 59,70 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 995,08 | 140,30 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 12099-5 Agência: 7046 - 7 | Valor Líquido ⇨ | 854,78 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 995,08 | 995,08 | 995,08 | 79,60 | 387,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10160 | ANDRE LUIZ GUARANY ALVES | 411005 | 4 | 1 |
| | APRENDIZ ADMINISTRAT | Admissão: | 02/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,63 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 5,97 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 59,70 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 995,08 | 140,30 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 12099-5 Agência: 7046 - 7 | Valor Líquido ⇨ | 854,78 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 995,08 | 995,08 | 995,08 | 79,60 | 387,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.926,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANDREA PEREIRA DA SILVA R, CPF/CNPJ 296.550.898-86, na conta 99.978, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.F96.5A9.6ED.2AD.3E2.
(Seis mil e novecentos e vinte e seis reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7945 | ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 17/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.693,65 | |
| 241 | TRIENIO | 540,75 | 540,75 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 228,46 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 95,50 | 1.484,97 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,29 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.373,72 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.251,43 | 2.325,34 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.926,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.693,65 | 8.157,41 | 9.251,43 | 740,11 | 8.299,81 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7945 | ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 17/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.693,65 | |
| 241 | TRIENIO | 540,75 | 540,75 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 228,46 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 95,50 | 1.484,97 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,29 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.373,72 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.251,43 | 2.325,34 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.926,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.693,65 | 8.157,41 | 9.251,43 | 740,11 | 8.299,81 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.417,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANDREIA ALVES BATISTA BEN, CPF/CNPJ 303.398.658-73, na conta 113.806, agência 0387 do banco 001, sob número de autenticação 2.2E0.CDA.242.07D.19E.
(Três mil e quatrocentos e dezessete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10103 | ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 05/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 524,66 |

BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1
conta salário: 113806-5 Agência: 0387 - 5

Valor Líquido ⇨ 3.417,92

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10103 | ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 05/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 524,66 |

BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1
conta salário: 113806-5 Agência: 0387 - 5

Valor Líquido ⇨ 3.417,92

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.433,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE MACE, CPF/CNPJ 363.433.718-42, na conta 99.979, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.968.D72.FAF.296.060.
(Três mil e quatrocentos e trinta e três reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7946 | ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 05/04/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 142,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 508,76 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.433,82

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.576,07 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7946 | ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 05/04/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 142,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 508,76 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.433,82

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.576,07 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.931,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE OLIV, CPF/CNPJ 306.563.458-96, na conta 99.980, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.154.4D7.F31.00D.E58.
(Um mil e novecentos e trinta e um reais e dez centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7947 | ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 411005 | 2 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 06/07/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 241 | TRIENIO | 46,60 | 46,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,94 | | 171,10 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.154,20 | 223,10 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.931,10 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.154,20 | 2.154,20 | 172,33 | 1.983,10 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7947 | ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 411005 | 2 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 06/07/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 241 | TRIENIO | 46,60 | 46,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,94 | | 171,10 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.154,20 | 223,10 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.931,10 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.154,20 | 2.154,20 | 172,33 | 1.983,10 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.698,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANDREIA SOARES DE MELO CO, CPF/CNPJ 130.348.536-29, na conta 36.463, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 9.E93.C2B.D8E.CBF.2C4.
(Quatro mil e seiscentos e noventa e oito reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7948 | ANDREIA SOARES DE MELO COSTA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 168,76 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,20 | 1.096,91 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,34 | | 538,73 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 289,84 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.549,25 | 850,40 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.698,85 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.208,25 | 5.208,25 | 416,66 | 4.290,34 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7948 | ANDREIA SOARES DE MELO COSTA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 168,76 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,20 | 1.096,91 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,34 | | 538,73 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 289,84 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.549,25 | 850,40 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.698,85 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.208,25 | 5.208,25 | 416,66 | 4.290,34 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANDRESSA VIEIRA DE LIMA, CPF/CNPJ 378.278.488-00, na conta 59.207, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação D.54B.BC8.525.443.3CB.
(Três mil e trezentos e noventa e seis reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9742 | ANDRESSA VIEIRA DE LIMA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 546,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.396,09 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59207-2 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9742 | ANDRESSA VIEIRA DE LIMA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 546,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.396,09 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59207-2 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANGELA DA SILVA CARVALHO, CPF/CNPJ 264.892.648-89, na conta 56.399, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 2.9CB.941.B55.9E2.E49.
(Três mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7949 | ANGELA DA SILVA CARVALHO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 22/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7949 | ANGELA DA SILVA CARVALHO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 22/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.029,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANTONIA DANIELE RODRIGUES, CPF/CNPJ 057.221.863-09, na conta 40.265, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação C.8FA.346.D7E.88F.537.
(Quatro mil e vinte e nove reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7950 | ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 24/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,36 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,97 | 1.042,33 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,92 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 345,58 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.145,27 | 1.115,67 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.029,60 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.145,27 | 5.145,27 | 411,62 | 4.538,07 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7950 | ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 24/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,36 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,97 | 1.042,33 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,92 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 345,58 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.145,27 | 1.115,67 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.029,60 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.145,27 | 5.145,27 | 411,62 | 4.538,07 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.306,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ANTONIO GONCALVES MARTINS, CPF/CNPJ 143.420.248-88, na conta 99.981, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.5CF.49F.547.775.895.
(Cinco mil e trezentos e seis reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8172 | ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO | 351605 | 12 | 1 |
| | TEC.SEG.TRABALHO 1 | Admissão: | 01/03/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.542,92 | |
| 241 | TRIENIO | 289,55 | 289,55 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,21 | | 766,12 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 707,38 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.832,47 | 1.525,50 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.306,97 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.542,92 | 6.832,47 | 6.832,47 | 546,59 | 5.876,76 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8172 | ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO | 351605 | 12 | 1 |
| | TEC.SEG.TRABALHO 1 | Admissão: | 01/03/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.542,92 | |
| 241 | TRIENIO | 289,55 | 289,55 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,21 | | 766,12 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 707,38 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.832,47 | 1.525,50 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.306,97 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.542,92 | 6.832,47 | 6.832,47 | 546,59 | 5.876,76 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.757,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ARTHUR LUIZ DA SILVA, CPF/CNPJ 400.031.738-52, na conta 15.739, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação E.CA8.EF2.E50.83D.01C.
(Um mil e setecentos e cinqüenta e sete reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10457 | ARTHUR LUIZ DA SILVA | 414125 | 3 | 1 |
| | ESTOQUISTA | Admissão: | 16/07/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.919,29 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,81 | | 149,96 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,52 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.919,29 | 161,48 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.757,81 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15739-2 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.919,29 | 1.919,29 | 1.919,29 | 153,54 | 1.312,09 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10457 | ARTHUR LUIZ DA SILVA | 414125 | 3 | 1 |
| | ESTOQUISTA | Admissão: | 16/07/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.919,29 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,81 | | 149,96 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,52 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.919,29 | 161,48 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.757,81 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15739-2 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.919,29 | 1.919,29 | 1.919,29 | 153,54 | 1.312,09 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.195,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a AURILENES DA SILVA SOARES, CPF/CNPJ 321.457.658-59, na conta 80.458, agência 3063 do banco 001, sob número de autenticação E.B92.013.824.B70.7EE.
(Quatro mil e cento e noventa e cinco reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7954 | AURILENES DA SILVA SOARES | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 26/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,21 | | 513,60 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 319,35 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.028,69 | 832,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.195,74 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.725,09 | 5.028,69 | 5.028,69 | 402,29 | 4.421,49 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7954 | AURILENES DA SILVA SOARES | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 26/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,21 | | 513,60 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 319,35 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.028,69 | 832,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.195,74 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.725,09 | 5.028,69 | 5.028,69 | 402,29 | 4.421,49 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.344,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a BARBARA CAROLINE FONSECA, CPF/CNPJ 454.136.348-89, na conta 68.087, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 8.E15.3E6.4EB.56B.B3D.
(Quatro mil e trezentos e quarenta e quatro reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7955 | BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 09/03/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 171,45 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,20 | 1.114,44 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,42 | | 555,02 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 402,89 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.324,56 | 979,74 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9 | Valor Líquido ⇨ | 4.344,82 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.324,56 | 5.324,56 | 425,96 | 4.769,54 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7955 | BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 09/03/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 171,45 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,20 | 1.114,44 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,42 | | 555,02 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 402,89 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.324,56 | 979,74 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9 | Valor Líquido ⇨ | 4.344,82 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.324,56 | 5.324,56 | 425,96 | 4.769,54 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.357,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a BETANIA DE OLIVEIRA PEREI, CPF/CNPJ 376.301.918-98, na conta 80.691, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 1.802.411.7EE.457.8CC.
(Quatro mil e trezentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8453 | BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 23/02/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,16 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,82 | 1.041,02 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,71 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 234,70 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.143,76 | 786,24 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9 | Valor Líquido ⇨ | 4.357,52 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.143,76 | 5.143,76 | 411,50 | 4.045,28 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8453 | BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 23/02/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,16 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,82 | 1.041,02 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,71 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 234,70 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.143,76 | 786,24 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9 | Valor Líquido ⇨ | 4.357,52 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.143,76 | 5.143,76 | 411,50 | 4.045,28 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.569,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a BRUNA CAROLINA SANTOS CA, CPF/CNPJ 378.326.008-61, na conta 56.634, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 8.8CA.59E.6A1.C02.347.
(Um mil e quinhentos e sessenta e nove reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7958 | BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL | 411005 | 2 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 14/09/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.869,00 | 299,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.569,17 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7958 | BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL | 411005 | 2 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 14/09/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.869,00 | 299,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.569,17 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.453,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a BRUNA CRISTINA DE SOUZA S, CPF/CNPJ 436.992.898-26, na conta 19.913, agência 1896 do banco 001, sob número de autenticação F.3B2.361.3DC.03D.E84.
(Quatro mil e quatrocentos e cinqüenta e três reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10187 | BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 03/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 203,35 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 319,35 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.028,69 | 574,70 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.453,99 |

A - BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19913-3 Agência: 1896 - 1

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.725,09 | 1.452,49 | 5.028,69 | 402,29 | 4.421,49 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10187 | BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 03/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 203,35 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 319,35 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.028,69 | 574,70 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.453,99 |

A - BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19913-3 Agência: 1896 - 1

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.725,09 | 1.452,49 | 5.028,69 | 402,29 | 4.421,49 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.896,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a BRUNA GONZAGA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 442.637.498-71, na conta 58.862, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação C.604.76D.8B9.221.DE3.
(Dois mil e oitocentos e noventa e seis reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9327 | BRUNA GONZAGA DOS SANTOS | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | | 20/12/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 91,73 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,31 | 596,26 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,19 | | 228,87 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.136,59 | 239,69 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.896,90 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.795,59 | 2.795,59 | 223,64 | 2.188,39 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9327 | BRUNA GONZAGA DOS SANTOS | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | | 20/12/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 91,73 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,31 | 596,26 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,19 | | 228,87 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.136,59 | 239,69 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.896,90 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.795,59 | 2.795,59 | 223,64 | 2.188,39 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.406,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 381.136.028-01, na conta 100.464, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.A86.231.7A6.AC6.762.
(Dois mil e quatrocentos e seis reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10185 | BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 03/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 85,64 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 556,64 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,17 | | 224,71 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.749,88 | 343,77 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.406,11 |

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100464-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.749,88 | 2.749,88 | 219,99 | 2.142,68 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10185 | BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 03/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 85,64 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 556,64 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,17 | | 224,71 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.749,88 | 343,77 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.406,11 |

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100464-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.749,88 | 2.749,88 | 219,99 | 2.142,68 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.475,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR, CPF/CNPJ 433.187.248-31, na conta 79.657, agência 3063 do banco 001, sob número de autenticação 3.814.88A.A4B.4C5.938.
(Três mil e quatrocentos e setenta e cinco reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7962 | CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA | 325110 | 4 | 1 |
| | TEC. DE FARMACIA | Admissão: | 02/06/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 130,25 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,06 | 846,64 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,35 | | 376,20 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 152,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.023,34 | 547,39 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5 | Valor Líquido ⇨ | 3.475,95 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 4.023,34 | 4.023,34 | 321,86 | 3.647,14 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7962 | CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA | 325110 | 4 | 1 |
| | TEC. DE FARMACIA | Admissão: | 02/06/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 130,25 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,06 | 846,64 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,35 | | 376,20 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 152,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.023,34 | 547,39 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5 | Valor Líquido ⇨ | 3.475,95 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 4.023,34 | 4.023,34 | 321,86 | 3.647,14 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.270,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CAMILA MORETTI DE CAMPOS, CPF/CNPJ 495.486.638-30, na conta 59.853, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 1.FA4.855.CA8.C74.20E.
(Dois mil e duzentos e setenta reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10632 | CAMILA MORETTI DE CAMPOS | 513505 | 3 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 08/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.448,60 | 177,73 |

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 59853-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 2.270,87

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10632 | CAMILA MORETTI DE CAMPOS | 513505 | 3 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 08/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.448,60 | 177,73 |

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 59853-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 2.270,87

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 97,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CAMILA PRINCESA LEANDRO E, CPF/CNPJ 468.013.968-46, na conta 13.805, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação 9.355.CE9.5C0.461.203.
(Noventa e sete reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8531 | CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 24/05/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 293,48 | 293,48 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.270,39 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 4.195,79 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,38 | | 527,46 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 2,08 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 9,85 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 358,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.212,97 | 5.115,31 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 97,66

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.212,97 | 5.212,97 | 417,03 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8531 | CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 24/05/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 293,48 | 293,48 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.270,39 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 4.195,79 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,38 | | 527,46 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 2,08 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 9,85 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 358,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.212,97 | 5.115,31 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 97,66

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.212,97 | 5.212,97 | 417,03 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.877,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR, CPF/CNPJ 151.726.998-99, na conta 99.989, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.677.1DD.94D.BE4.BA8.
(Seis mil e oitocentos e setenta e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7964 | CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 04/08/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 247,29 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 105,01 | 1.607,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,26 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.380,10 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 9.274,62 | 2.397,56 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 99989-x Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 6.877,06 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.274,62 | 741,96 | 8.323,00 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7964 | CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 04/08/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 247,29 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 105,01 | 1.607,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,26 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.380,10 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 9.274,62 | 2.397,56 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 99989-x Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 6.877,06 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.274,62 | 741,96 | 8.323,00 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CARLOS NUNES DE BRITO, CPF/CNPJ 411.320.762-34, na conta 103.597, agência 0301 do banco 001, sob número de autenticação 2.C4C.778.E45.4CC.89E.
(Três mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8347 | CARLOS NUNES DE BRITO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 07/11/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 472,66 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.469,92 |

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8347 | CARLOS NUNES DE BRITO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 07/11/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 472,66 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.469,92 |

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CAROLINA SOARES DA SILVA, CPF/CNPJ 450.972.128-51, na conta 89.141, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação C.D58.B7B.2C8.231.D4B.
(Três mil e trezentos e noventa e seis reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10220 | CAROLINA SOARES DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 546,49 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 89141-X Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.396,09

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10220 | CAROLINA SOARES DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 546,49 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 89141-X Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.396,09

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.227,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CAROLINE SOCORRO DOS SANT, CPF/CNPJ 470.350.578-97, na conta 53.171, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 8.DBC.6A8.5E8.F6F.E49.
(Três mil e duzentos e vinte e sete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8392 | CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | 30/11/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,07 | | 330,02 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 60,53 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.638,48 | 410,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.227,92 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 3.638,48 | 3.638,48 | 291,07 | 3.031,28 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8392 | CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | 30/11/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,07 | | 330,02 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 60,53 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.638,48 | 410,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.227,92 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 3.638,48 | 3.638,48 | 291,07 | 3.031,28 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 7.043,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CASSIANO MOREIRA BARBOSA, CPF/CNPJ 181.804.898-17, na conta 99.991, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.EE8.028.6FB.4DB.B8F.
(Sete mil e quarenta e três reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 02/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 9.628,55 | |
| 241 | TRIENIO | 833,40 | 833,40 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 221,98 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 144,41 | 144,41 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 75,80 | 75,80 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 302,65 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 687,75 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 63,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 47,12 | 1.331,88 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 687,82 |
| 812 | INSS FERIAS | 5,24 | | 63,44 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 951,62 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 172,55 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.441,88 |
| 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 62,30 | | 62,30 |
| 262 | PENSAO ALIMENTICIA 25% | 25,00 | | 2.863,33 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| A TRANSPORTAR | ********* | ********* |
| | Valor Líquido ⇨ | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 02/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 9.628,55 | |
| 241 | TRIENIO | 833,40 | 833,40 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 221,98 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 144,41 | 144,41 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 75,80 | 75,80 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 302,65 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 687,75 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 63,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 47,12 | 1.331,88 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 687,82 |
| 812 | INSS FERIAS | 5,24 | | 63,44 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 951,62 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 172,55 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.441,88 |
| 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 62,30 | | 62,30 |
| 262 | PENSAO ALIMENTICIA 25% | 25,00 | | 2.863,33 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| A TRANSPORTAR | ********* | ********* |
| | Valor Líquido ⇨ | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 02/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8906 | PENSAO ALIMENTICIA FERIAS | 25,00 | | 286,80 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 13.573,22 | 6.529,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.043,48 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.316,30 | 8.157,41 | 13.509,78 | 1.080,78 | 8.547,66 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 02/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8906 | PENSAO ALIMENTICIA FERIAS | 25,00 | | 286,80 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 13.573,22 | 6.529,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.043,48 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.316,30 | 8.157,41 | 13.509,78 | 1.080,78 | 8.547,66 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CATARINA SEGATTI SOARES L, CPF/CNPJ 510.575.478-67, na conta 61.866, agência 2815 do banco 001, sob número de autenticação 7.EA2.8D9.E5B.046.6C0.
(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9374 | CATARINA SEGATTI SOARES LOBO | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 04/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.546,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.341,48 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61866-7 Agência: 2815 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9374 | CATARINA SEGATTI SOARES LOBO | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 04/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.546,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.341,48 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61866-7 Agência: 2815 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.667,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CATIA DE JESUS GOMES, CPF/CNPJ 292.294.778-50, na conta 61.932, agência 0722 do banco 001, sob número de autenticação 7.C2D.4A6.46A.80C.634.
(Três mil e seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8271 | CATIA DE JESUS GOMES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 17/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 107,11 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 96,38 | 96,38 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 30,36 | 30,36 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 163,55 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 363,90 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 70,84 | 615,87 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 512,60 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,09 | | 72,51 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 19,08 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,54 | | 407,56 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 69,08 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 155,46 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.925,49 | 1.258,12 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.667,37 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.925,49 | 4.925,49 | 394,03 | 3.664,10 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8271 | CATIA DE JESUS GOMES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 17/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 107,11 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 96,38 | 96,38 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 30,36 | 30,36 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 163,55 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 363,90 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 70,84 | 615,87 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 512,60 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,09 | | 72,51 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 19,08 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,54 | | 407,56 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 69,08 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 155,46 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.925,49 | 1.258,12 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.667,37 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.925,49 | 4.925,49 | 394,03 | 3.664,10 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CATIA REJANE DE SOUSA SIQ, CPF/CNPJ 388.479.655-00, na conta 99.992, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.BAB.BFA.410.7A1.B73.
(Quatro mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8173 | CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 14/05/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 159,62 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,42 | 1.037,51 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,36 | | 542,59 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 381,90 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.235,80 | 946,32 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.289,48 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.235,80 | 5.235,80 | 418,86 | 4.693,21 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8173 | CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 14/05/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 159,62 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,42 | 1.037,51 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,36 | | 542,59 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 381,90 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.235,80 | 946,32 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.289,48 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.235,80 | 5.235,80 | 418,86 | 4.693,21 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.332,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CELIA MARIA DA SILVA SANT, CPF/CNPJ 118.273.548-79, na conta 99.993, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.435.B69.6EF.A6B.16B.
(Três mil e trezentos e trinta e dois reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9444 | CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 04/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,99 | | 212,17 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 610,49 |

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.332,09

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 1.515,47 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9444 | CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 04/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,99 | | 212,17 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 610,49 |

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.332,09

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 1.515,47 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 8.220,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, CPF/CNPJ 161.169.158-33, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.07D.E3A.0E4.654.C92.
(Oito mil e duzentos e vinte reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7969 | CELIA REGINA DE BRITO | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 09/04/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.316,30 | |
| 227 | REEMBOLSO | 20,00 | 20,00 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,53 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.896,33 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 103,16 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 11.171,83 | 2.951,11 |
| Valor Líquido ⇨ | 8.220,72 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.316,30 | 8.157,41 | 11.151,83 | 892,14 | 10.200,21 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7969 | CELIA REGINA DE BRITO | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 09/04/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.316,30 | |
| 227 | REEMBOLSO | 20,00 | 20,00 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,53 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.896,33 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 103,16 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 11.171,83 | 2.951,11 |
| Valor Líquido ⇨ | 8.220,72 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.316,30 | 8.157,41 | 11.151,83 | 892,14 | 10.200,21 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.143,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CINTIA NUNES DA SILVA MAR, CPF/CNPJ 381.087.008-09, na conta 50.118, agência 6807 do banco 001, sob número de autenticação F.AE0.B91.7B9.7CE.4DF.
(Quatro mil e cento e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10197 | CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 03/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,21 | | 513,60 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 319,35 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.028,69 | 884,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.143,74 |

AGENCIA LAPA 1
conta salário: 50118-2 Agência: 6807 - 1

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.725,09 | 5.028,69 | 5.028,69 | 402,29 | 4.421,49 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10197 | CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 03/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,21 | | 513,60 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 319,35 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.028,69 | 884,95 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.143,74 |

AGENCIA LAPA 1
conta salário: 50118-2 Agência: 6807 - 1

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.725,09 | 5.028,69 | 5.028,69 | 402,29 | 4.421,49 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.270,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CLAUDIA DA COSTA, CPF/CNPJ 364.997.958-60, na conta 13.282, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação 7.308.82B.856.4AE.F41.
(Dois mil e duzentos e setenta reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8293 | CLAUDIA DA COSTA | 513505 | 3 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 17/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.448,60 | 177,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.270,87 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8293 | CLAUDIA DA COSTA | 513505 | 3 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 17/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.448,60 | 177,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.270,87 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CLAUDIA RODRIGUES DE ARAU, CPF/CNPJ 160.863.898-70, na conta 11.148, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 0.E2C.0BA.6B6.4A4.AA5.
(Um mil e oitocentos e vinte e um reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10252 | CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO | 513505 | 3 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 17/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 11148-1 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10252 | CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO | 513505 | 3 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 17/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 11148-1 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.278,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CLAUDIANE GARCIA MIGUEL, CPF/CNPJ 301.709.688-20, na conta 31.349, agência 6969 do banco 001, sob número de autenticação A.30B.778.D28.0F5.7F2.
(Três mil e duzentos e setenta e oito reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7973 | CLAUDIANE GARCIA MIGUEL | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | | 121,30 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,10 | | 334,97 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 66,72 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 121,30 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.922,34 | 644,29 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.278,05

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.679,74 | 3.679,74 | 294,37 | 3.072,54 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7973 | CLAUDIANE GARCIA MIGUEL | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | | 121,30 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,10 | | 334,97 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 66,72 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 121,30 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.922,34 | 644,29 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.278,05

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.679,74 | 3.679,74 | 294,37 | 3.072,54 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.200,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, CPF/CNPJ 230.152.898-70, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001, sob número de autenticação E.C54.3F7.F5D.6E7.86A.
(Quatro mil e duzentos reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7974 | CLEONICE GOMES DA MATA | 223405 | 7 | 1 |
| | FARMACEUTICO (A) | Admissão: | 12/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.063,84 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 0,47 | |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 14,76 | 14,76 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 9,00 | 511,30 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 9,00 | 1.519,16 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 0,27 | 3,04 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 2.045,22 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,24 | | 519,01 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 347,89 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.112,57 | 2.912,12 |

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Valor Líquido ⇨ 4.200,45

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.063,84 | 5.067,35 | 5.067,35 | 405,38 | 4.548,34 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7974 | CLEONICE GOMES DA MATA | 223405 | 7 | 1 |
| | FARMACEUTICO (A) | Admissão: | 12/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.063,84 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 0,47 | |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 14,76 | 14,76 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 9,00 | 511,30 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 9,00 | 1.519,16 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 0,27 | 3,04 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 2.045,22 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,24 | | 519,01 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 347,89 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.112,57 | 2.912,12 |

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Valor Líquido ⇨ 4.200,45

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.063,84 | 5.067,35 | 5.067,35 | 405,38 | 4.548,34 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.414,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DAIANE DENISE CARVALHO RO, CPF/CNPJ 345.043.808-54, na conta 99.959, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.F24.5B3.786.554.001.
(Três mil e quatrocentos e catorze reais)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7980 | DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 12/08/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | | 121,30 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,27 | | 362,27 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 109,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.028,55 | 614,55 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.414,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.907,25 | 3.907,25 | 312,58 | 3.355,39 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7980 | DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 12/08/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | | 121,30 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,27 | | 362,27 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 109,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.028,55 | 614,55 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.414,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.907,25 | 3.907,25 | 312,58 | 3.355,39 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.921,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DAIANE DIAS DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 367.387.768-29, na conta 58.461, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 8.E45.D3C.42A.6A4.777.
(Dois mil e novecentos e vinte e um reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8865 | DAIANE DIAS DE OLIVEIRA | 411010 | 16 | 1 |
| | ASSIST ADM | Admissão: | 05/09/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.213,44 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 279,01 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 13,31 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.213,44 | 292,32 |
| AGENCIA TABOAO 1<br>conta salário: 58461-4 Agência: 2700 - 6 | Valor Líquido ⇨ | 2.921,12 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.213,44 | 3.213,44 | 3.213,44 | 257,07 | 2.606,24 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8865 | DAIANE DIAS DE OLIVEIRA | 411010 | 16 | 1 |
| | ASSIST ADM | Admissão: | 05/09/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.213,44 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 279,01 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 13,31 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.213,44 | 292,32 |
| AGENCIA TABOAO 1<br>conta salário: 58461-4 Agência: 2700 - 6 | Valor Líquido ⇨ | 2.921,12 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.213,44 | 3.213,44 | 3.213,44 | 257,07 | 2.606,24 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.792,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DANIELA CASTRO SOUZA DE O, CPF/CNPJ 427.965.838-21, na conta 65.411, agência 4215 do banco 001, sob número de autenticação B.804.466.CEE.818.34A.
(Quatro mil e setecentos e noventa e dois reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10085 | DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 26/04/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 117,79 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 74,09 | 765,64 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,56 | | 584,30 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 446,06 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.874,72 | 1.082,36 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.792,36 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65411-6 Agência: 4215 - 3

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 5.533,72 | 5.533,72 | 442,69 | 4.926,52 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10085 | DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 26/04/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 117,79 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 74,09 | 765,64 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,56 | | 584,30 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 446,06 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.874,72 | 1.082,36 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.792,36 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65411-6 Agência: 4215 - 3

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 5.533,72 | 5.533,72 | 442,69 | 4.926,52 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 381,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DANIELA SILVA DA COSTA SI, CPF/CNPJ 353.489.708-08, na conta 99.962, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.FC9.86A.D70.7A2.29C.
(Trezentos e oitenta e um reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7981 | DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 06/01/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 223,12 | |
| 241 | TRIENIO | 180,25 | 180,25 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 467,72 | 467,72 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.312,75 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 6.470,53 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 6.918,49 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,94 | | 919,90 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 0,71 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 31,01 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 1.412,61 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.664,49 | 9.282,72 |
| Valor Líquido ⇨ | 381,77 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.693,65 | 8.157,41 | 9.664,49 | 773,15 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7981 | DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 06/01/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 223,12 | |
| 241 | TRIENIO | 180,25 | 180,25 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 467,72 | 467,72 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.312,75 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 6.470,53 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 6.918,49 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,94 | | 919,90 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 0,71 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 31,01 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 1.412,61 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.664,49 | 9.282,72 |
| Valor Líquido ⇨ | 381,77 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.693,65 | 8.157,41 | 9.664,49 | 773,15 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.227,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DAVID CHAGAS LOBO, CPF/CNPJ 157.983.828-69, na conta 78.787, agência 3063 do banco 001, sob número de autenticação A.92E.1B2.C13.CA5.C80.
(Seis mil e duzentos e vinte e sete reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10438 | DAVID CHAGAS LOBO | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 08/07/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 189,17 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 80,33 | 1.229,59 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,46 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.061,81 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.306,80 | 2.079,27 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.227,53 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 78787-6 Agência: 3063 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.306,80 | 664,54 | 7.165,59 | 27,50 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10438 | DAVID CHAGAS LOBO | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 08/07/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 189,17 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 80,33 | 1.229,59 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,46 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.061,81 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.306,80 | 2.079,27 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.227,53 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 78787-6 Agência: 3063 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.306,80 | 664,54 | 7.165,59 | 27,50 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.483,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DEBORA DE PAIVA NUNES TEI, CPF/CNPJ 085.752.718-57, na conta 100.016, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.E42.16F.0CB.E2C.848.
(Três mil e quatrocentos e oitenta e três reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7984 | DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 12/08/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,36 | | 378,04 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 154,93 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.038,67 | 554,80 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 3.483,87 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.038,67 | 4.038,67 | 323,09 | 3.660,63 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7984 | DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 12/08/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,36 | | 378,04 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 154,93 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.038,67 | 554,80 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 3.483,87 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.038,67 | 4.038,67 | 323,09 | 3.660,63 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.292,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DEUSINETE SANTANA AVELAR, CPF/CNPJ 529.083.133-91, na conta 88.768, agência 1202 do banco 001, sob número de autenticação 4.ACC.A27.ACA.C3B.D17.
(Quatro mil e duzentos e noventa e dois reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10155 | DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 169,75 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,94 | 1.103,40 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,35 | | 539,78 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 361,43 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.215,73 | 923,04 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.292,69 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 88768-4 Agência: 1202 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.215,73 | 5.215,73 | 417,25 | 4.608,53 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10155 | DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 169,75 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,94 | 1.103,40 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,35 | | 539,78 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 361,43 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.215,73 | 923,04 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.292,69 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 88768-4 Agência: 1202 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.215,73 | 5.215,73 | 417,25 | 4.608,53 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.394,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DIANA CECILIA TEIXEIRA, CPF/CNPJ 316.943.598-16, na conta 100.022, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.22E.B73.24C.B2E.414.
(Cinco mil e trezentos e noventa e quatro reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8175 | DIANA CECILIA TEIXEIRA | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 01/04/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.707,88 | |
| 241 | TRIENIO | 455,07 | 455,07 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,85 | | 350,54 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 721,04 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.466,55 | 1.071,58 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.394,97 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.707,88 | 2.503,86 | 6.466,55 | 517,32 | 5.926,42 | 27,50 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8175 | DIANA CECILIA TEIXEIRA | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 01/04/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.707,88 | |
| 241 | TRIENIO | 455,07 | 455,07 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,85 | | 350,54 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 721,04 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.466,55 | 1.071,58 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.394,97 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.707,88 | 2.503,86 | 6.466,55 | 517,32 | 5.926,42 | 27,50 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.946,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DIOGO FERREIRA DE SOUSA, CPF/CNPJ 226.470.008-40, na conta 100.024, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.330.CD9.29B.311.9CF.
(Quatro mil e novecentos e quarenta e seis reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7989 | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 13/11/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 | |
| 241 | TRIENIO | 376,71 | 376,71 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 113,12 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 54,83 | 735,26 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,96 | | 685,11 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 622,65 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.253,78 | 1.307,76 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.946,02 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.725,09 | 6.253,78 | 6.253,78 | 500,30 | 5.568,67 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7989 | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 13/11/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 | |
| 241 | TRIENIO | 376,71 | 376,71 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 113,12 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 54,83 | 735,26 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,96 | | 685,11 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 622,65 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.253,78 | 1.307,76 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.946,02 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.725,09 | 6.253,78 | 6.253,78 | 500,30 | 5.568,67 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.990,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DOUGLAS TAVARES DA SILVA, CPF/CNPJ 409.511.538-62, na conta 40.669, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 3.3AF.20C.8B4.CE7.E0B.
(Três mil e novecentos e noventa reais e treze centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8301 | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 21/10/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 141,27 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 105,35 | 918,26 | |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | | 121,30 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,98 | | 473,08 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 254,23 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 121,30 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.981,87 | 991,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.990,13 |

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.739,27 | 4.739,27 | 379,14 | 4.132,07 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8301 | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 21/10/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 141,27 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 105,35 | 918,26 | |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | | 121,30 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,98 | | 473,08 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 254,23 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 121,30 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.981,87 | 991,74 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.990,13 |

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.739,27 | 4.739,27 | 379,14 | 4.132,07 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.312,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a DYANNE DA CONCEICAO ALVES, CPF/CNPJ 323.442.218-40, na conta 30.232, agência 3063 do banco 001, sob número de autenticação E.5A1.85A.2AD.F10.A86.
(Seis mil e trezentos e doze reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7991 | DYANNE DA CONCEICAO ALVES | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 22/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 192,61 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 81,79 | 1.251,94 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,42 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.068,90 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.332,59 | 2.020,52 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.312,07 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.332,59 | 666,60 | 7.191,38 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7991 | DYANNE DA CONCEICAO ALVES | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 22/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 192,61 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 81,79 | 1.251,94 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,42 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.068,90 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.332,59 | 2.020,52 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.312,07 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.332,59 | 666,60 | 7.191,38 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.490,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a EDILEUSA BARBOSA DA SILVA, CPF/CNPJ 125.780.868-00, na conta 100.026, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.0A8.75A.F71.FB0.154.
(Quatro mil e quatrocentos e noventa reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7992 | EDILEUSA BARBOSA DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 172,40 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,90 | 1.120,57 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,55 | | 582,91 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 450,02 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.523,81 | 1.032,93 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.490,88 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.523,81 | 5.523,81 | 441,90 | 4.940,90 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7992 | EDILEUSA BARBOSA DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 172,40 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,90 | 1.120,57 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,55 | | 582,91 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 450,02 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.523,81 | 1.032,93 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.490,88 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.523,81 | 5.523,81 | 441,90 | 4.940,90 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.641,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a EDIVANIA MAGALHAES LIMA, CPF/CNPJ 370.147.788-46, na conta 100.030, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.5F9.313.B83.E92.BA8.
(Dois mil e seiscentos e quarenta e um reais e três centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7993 | EDIVANIA MAGALHAES LIMA | 325110 | 7 | 1 |
| | TEC. DE FARMACIA | Admissão: | 02/05/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 | |
| 241 | TRIENIO | 146,56 | 146,56 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,66 | | 276,56 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 22,35 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 182,79 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.193,01 | 551,98 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.641,03 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 3.193,01 | 3.193,01 | 255,44 | 2.726,86 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7993 | EDIVANIA MAGALHAES LIMA | 325110 | 7 | 1 |
| | TEC. DE FARMACIA | Admissão: | 02/05/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 | |
| 241 | TRIENIO | 146,56 | 146,56 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,66 | | 276,56 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 22,35 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 182,79 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.193,01 | 551,98 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.641,03 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 3.193,01 | 3.193,01 | 255,44 | 2.726,86 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.664,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a EDMIR DOS SANTOS BENEDITO, CPF/CNPJ 191.815.478-38, na conta 100.689, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.105.795.9B3.2B1.98C.
(Dois mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8541 | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 514325 | 14 | 1 |
| | AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS | Admissão: | 06/06/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 2.402,95 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 82,86 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 586,96 | |
| 9231 | INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 40,00 | 20,24 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,55 | | 264,56 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 14,91 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 149,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.093,01 | 428,62 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.664,39 |

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100689-4 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.485,81 | 3.093,01 | 3.093,01 | 247,44 | 2.485,81 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8541 | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 514325 | 14 | 1 |
| | AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS | Admissão: | 06/06/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 2.402,95 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 82,86 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 586,96 | |
| 9231 | INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 40,00 | 20,24 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,55 | | 264,56 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 14,91 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 149,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.093,01 | 428,62 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.664,39 |

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100689-4 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.485,81 | 3.093,01 | 3.093,01 | 247,44 | 2.485,81 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.934,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, CPF/CNPJ 148.915.558-90, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.7F7.FC7.E85.043.79A.
(Dois mil e novecentos e trinta e quatro reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7994 | EDNA PEDRO GOMES | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | 08/03/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,07 | | 330,02 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 102,11 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 200,09 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.638,48 | 704,23 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.934,25 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 3.638,48 | 3.638,48 | 291,07 | 3.308,46 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7994 | EDNA PEDRO GOMES | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | 08/03/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,07 | | 330,02 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 102,11 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 200,09 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.638,48 | 704,23 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.934,25 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 3.638,48 | 3.638,48 | 291,07 | 3.308,46 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.404,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a EDUARDO ROCHA NOGUEIRA, CPF/CNPJ 565.048.438-48, na conta 33.943, agência 6969 do banco 001, sob número de autenticação 4.C21.DE1.EFD.22C.306.
(Dois mil e quatrocentos e quatro reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9760 | EDUARDO ROCHA NOGUEIRA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 19/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 93,12 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 129,23 | 605,26 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,20 | | 230,12 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.805,98 | 401,18 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.404,80 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.805,98 | 2.805,98 | 224,47 | 2.198,78 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9760 | EDUARDO ROCHA NOGUEIRA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 19/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 93,12 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 129,23 | 605,26 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,20 | | 230,12 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.805,98 | 401,18 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.404,80 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.805,98 | 2.805,98 | 224,47 | 2.198,78 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 8.446,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SANTANA R, CPF/CNPJ 271.337.118-00, na conta 100.039, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.824.EEE.956.E8A.460.
(Oito mil e quatrocentos e quarenta e seis reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7995 | ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES | 142105 | 2 | 1 |
| | GERENTE ADM | Admissão: | 08/01/2007 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.149,18 | |
| 241 | TRIENIO | 1.200,00 | 1.200,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,38 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.950,60 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 11.349,18 | 2.902,22 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 100039-x Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 8.446,96 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.149,18 | 8.157,41 | 11.349,18 | 907,93 | 10.397,56 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7995 | ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES | 142105 | 2 | 1 |
| | GERENTE ADM | Admissão: | 08/01/2007 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.149,18 | |
| 241 | TRIENIO | 1.200,00 | 1.200,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,38 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.950,60 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 11.349,18 | 2.902,22 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 100039-x Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 8.446,96 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.149,18 | 8.157,41 | 11.349,18 | 907,93 | 10.397,56 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ELIANE APARECIDA BRAZ NOV, CPF/CNPJ 096.427.398-52, na conta 12.771, agência 6941 do banco 001, sob número de autenticação F.D13.CD2.C52.D11.A25.
(Um mil e oitocentos e vinte e um reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7997 | ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | 08/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7997 | ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | 08/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Pagamentos a terceiros

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.414,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ELIZABETE DA PENHA VIEIRA, CPF/CNPJ 128.447.698-70, na conta 36.540, agência 1700 do banco 001, sob número de autenticação D.BED.152.94E.9CB.74F.
(Quatro mil e quatrocentos e catorze reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8000 | ELIZABETE DA PENHA VIEIRA | 251605 | 18 | 1 |
| | ASSISTENTE SOCIAL | Admissão: | 05/06/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.231,75 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,56 | | 584,53 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 452,75 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 31,39 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.535,35 | 1.120,67 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.414,68 |

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.231,75 | 5.535,35 | 5.535,35 | 442,82 | 4.950,82 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8000 | ELIZABETE DA PENHA VIEIRA | 251605 | 18 | 1 |
| | ASSISTENTE SOCIAL | Admissão: | 05/06/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.231,75 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,56 | | 584,53 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 452,75 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 31,39 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.535,35 | 1.120,67 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.414,68 |

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.231,75 | 5.535,35 | 5.535,35 | 442,82 | 4.950,82 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.142,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ERICA CRISTIANE BATISTA, CPF/CNPJ 311.266.358-63, na conta 100.281, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.D5E.67A.36C.E2F.875.
(Quatro mil e cento e quarenta e dois reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8003 | ERICA CRISTIANE BATISTA | 252545 | 2 | 1 |
| | ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR | Admissão: | 04/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.979,81 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,18 | | 506,75 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 330,95 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.979,81 | 837,70 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 4.142,11 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.979,81 | 4.979,81 | 4.979,81 | 398,38 | 4.473,06 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8003 | ERICA CRISTIANE BATISTA | 252545 | 2 | 1 |
| | ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR | Admissão: | 04/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.979,81 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,18 | | 506,75 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 330,95 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 4.979,81 | 837,70 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 4.142,11 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.979,81 | 4.979,81 | 4.979,81 | 398,38 | 4.473,06 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.156,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ERIKA ALVES DA SILVA, CPF/CNPJ 370.147.648-96, na conta 100.055, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.C09.D66.5AB.C12.4A7.
(Dois mil e cento e cinqüenta e seis reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8004 | ERIKA ALVES DA SILVA | 411005 | 10 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 06/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 208,16 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 13,57 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 135,74 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.565,97 | 409,47 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.156,50 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.565,97 | 2.565,97 | 205,27 | 2.357,81 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8004 | ERIKA ALVES DA SILVA | 411005 | 10 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 06/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 208,16 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 13,57 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 135,74 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.565,97 | 409,47 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.156,50 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.565,97 | 2.565,97 | 205,27 | 2.357,81 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.269,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a EVERALDO DE JESUS, CPF/CNPJ 285.447.065-68, na conta 100.068, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.B1C.8DC.EFC.918.D22.
(Três mil e duzentos e sessenta e nove reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8005 | EVERALDO DE JESUS | 513220 | 8 | 1 |
| | COZINHEIRO (A) | Admissão: | 01/07/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.191,79 | |
| 241 | TRIENIO | 252,84 | 252,84 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,16 | | 343,19 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 116,60 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.748,23 | 478,94 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.269,29 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.191,79 | 3.748,23 | 3.748,23 | 299,85 | 3.405,04 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8005 | EVERALDO DE JESUS | 513220 | 8 | 1 |
| | COZINHEIRO (A) | Admissão: | 01/07/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.191,79 | |
| 241 | TRIENIO | 252,84 | 252,84 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,16 | | 343,19 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 116,60 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.748,23 | 478,94 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.269,29 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.191,79 | 3.748,23 | 3.748,23 | 299,85 | 3.405,04 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FABIANA SOUZA SA, CPF/CNPJ 228.749.378-60, na conta 57.448, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 1.26F.3EC.B00.723.4E3.
(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8471 | FABIANA SOUZA SA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 08/03/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 20,24 | 20,24 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 2,00 | 153,07 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 2,00 | 438,96 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 612,27 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.500,31 | 2.158,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.341,48 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8471 | FABIANA SOUZA SA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 08/03/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 20,24 | 20,24 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 2,00 | 153,07 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 2,00 | 438,96 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 612,27 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.500,31 | 2.158,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.341,48 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.289,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FABIO FRANCISCO FERREIRA, CPF/CNPJ 291.582.478-90, na conta 51.443, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 8.F3A.5E9.235.861.486.
(Três mil e duzentos e oitenta e nove reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8008 | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,75 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 120,57 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 218 | PENSAO ALIMENTICIA 30% | 30,00 | | 1.182,77 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.144,06 | 1.854,92 |
| AGENCIA TABOAO 1<br>conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6 | Valor Líquido ⇨ | 3.289,14 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.144,06 | 5.144,06 | 411,52 | 3.431,54 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8008 | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,75 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 120,57 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 218 | PENSAO ALIMENTICIA 30% | 30,00 | | 1.182,77 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.144,06 | 1.854,92 |
| AGENCIA TABOAO 1<br>conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6 | Valor Líquido ⇨ | 3.289,14 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.144,06 | 5.144,06 | 411,52 | 3.431,54 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.467,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FABIO LOPES FERREIRA DA S, CPF/CNPJ 310.015.978-00, na conta 36.743, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 0.8A9.B67.BA1.873.EDF.
(Dois mil e quatrocentos e sessenta e sete reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8009 | FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 01/09/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 94,72 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 131,46 | 615,70 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,22 | | 231,56 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.818,02 | 350,62 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.467,40 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.818,02 | 2.818,02 | 225,44 | 2.210,82 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8009 | FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 01/09/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 94,72 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 131,46 | 615,70 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,22 | | 231,56 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.818,02 | 350,62 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.467,40 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.818,02 | 2.818,02 | 225,44 | 2.210,82 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.772,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FAGNO DE JESUS BOMFIM, CPF/CNPJ 222.465.128-75, na conta 120.065, agência 6971 do banco 001, sob número de autenticação D.815.CA6.56C.220.DC6.
(Cinco mil e setecentos e setenta e dois reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8407 | FAGNO DE JESUS BOMFIM | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 27/12/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 78,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 755,36 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 219,48 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 6.877,92 | 1.105,35 |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x | Valor Líquido ⇨ | 5.772,57 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 560,78 | 6.658,44 | 532,67 | 6.051,24 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8407 | FAGNO DE JESUS BOMFIM | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 27/12/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 78,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 755,36 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 219,48 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 6.877,92 | 1.105,35 |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x | Valor Líquido ⇨ | 5.772,57 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 560,78 | 6.658,44 | 532,67 | 6.051,24 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.223,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FELICIA SANTOS DE BEM DUA, CPF/CNPJ 451.723.378-22, na conta 41.464, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação B.FAD.D2D.728.F55.A42.
(Cinco mil e duzentos e vinte e três reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9971 | FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 03/04/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.664,40 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.223,64 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 41464-6 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9971 | FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 03/04/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.664,40 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.223,64 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 41464-6 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FELIPE DE SANTANA DOS SAN, CPF/CNPJ 355.582.388-44, na conta 10.000, agência 7015 do banco 001, sob número de autenticação B.E09.EEE.B5D.23A.0B0.
(Cinco mil e duzentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8429 | FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 26/01/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.612,40 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.275,64 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8429 | FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 26/01/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.612,40 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.275,64 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.831,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, CPF/CNPJ 330.445.238-93, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.522.D01.B28.D6C.775.
(Três mil e oitocentos e trinta e um reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8203 | FERNANDA SANTOS DE SOUZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/11/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 108,45 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 86,89 | 86,89 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 59,19 | 59,19 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 169,99 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 363,90 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 71,73 | 623,61 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 528,65 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,20 | | 76,14 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 19,05 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,83 | | 449,19 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 75,18 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 247,10 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.248,61 | 1.417,14 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.831,47 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.248,61 | 5.248,61 | 419,88 | 4.100,40 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE OUTUBRO ***


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8203 | FERNANDA SANTOS DE SOUZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/11/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 108,45 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 86,89 | 86,89 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 59,19 | 59,19 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 169,99 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 363,90 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 71,73 | 623,61 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 528,65 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,20 | | 76,14 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 19,05 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,83 | | 449,19 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 75,18 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 247,10 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.248,61 | 1.417,14 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.831,47 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.248,61 | 5.248,61 | 419,88 | 4.100,40 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE OUTUBRO ***

# Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.759,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FERNANDA SILENE SOARES DE, CPF/CNPJ 311.422.518-70, na conta 52.023, agência 6844 do banco 001, sob número de autenticação 3.DAB.C62.46D.C07.7DE.
(Seis mil e setecentos e cinqüenta e nove reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8011 | FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO | 251510 | 6 | 1 |
| | COORDENADORA DE PSICOLOGIA | Admissão: | 26/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 8.574,70 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,72 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.166,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.878,30 | 2.118,45 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.759,85 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.574,70 | 8.157,41 | 8.878,30 | 710,26 | 7.547,50 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8011 | FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO | 251510 | 6 | 1 |
| | COORDENADORA DE PSICOLOGIA | Admissão: | 26/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 8.574,70 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,72 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.166,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.878,30 | 2.118,45 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.759,85 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.574,70 | 8.157,41 | 8.878,30 | 710,26 | 7.547,50 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE OUTUBRO ***

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 10.262,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI, CPF/CNPJ 148.958.218-54, na conta 100.072, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.1C3.8C9.BD3.37A.4BF.
(Dez mil e duzentos e sessenta e dois reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8012 | FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 05/08/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.316,30 | |
| 241 | TRIENIO | 224,21 | 224,21 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 401,23 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,51 | 2.608,01 | |
| 998 | I.N.S.S. | 6,87 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 2.639,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 13.853,35 | 3.590,87 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 10.262,48

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.316,30 | 8.157,41 | 13.853,35 | 1.108,26 | 12.901,73 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8012 | FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 05/08/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.316,30 | |
| 241 | TRIENIO | 224,21 | 224,21 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 401,23 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,51 | 2.608,01 | |
| 998 | I.N.S.S. | 6,87 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 2.639,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 13.853,35 | 3.590,87 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 10.262,48

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.316,30 | 8.157,41 | 13.853,35 | 1.108,26 | 12.901,73 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.197,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FRANCIEUDA ALVES GOMES, CPF/CNPJ 367.544.388-43, na conta 37.763, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 8.1C5.7AF.F19.2D0.912.
(Quatro mil e cento e noventa e sete reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8463 | FRANCIEUDA ALVES GOMES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/03/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 154,15 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 114,66 | 1.001,99 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,17 | | 505,00 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 243,21 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 121,30 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.088,60 | 891,34 |
| BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8 | Valor Líquido ⇨ | 4.197,26 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.967,30 | 4.967,30 | 397,38 | 4.083,12 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8463 | FRANCIEUDA ALVES GOMES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/03/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 154,15 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 114,66 | 1.001,99 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,17 | | 505,00 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 243,21 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 121,30 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.088,60 | 891,34 |
| BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8 | Valor Líquido ⇨ | 4.197,26 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.967,30 | 4.967,30 | 397,38 | 4.083,12 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.535,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FRANCISCA DOS SANTOS MESQ, CPF/CNPJ 552.865.183-20, na conta 100.073, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.57E.5D6.E99.50A.D25.
(Dois mil e quinhentos e trinta e cinco reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8013 | FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 17/05/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 13,00 | 1.576,89 | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 11,00 | 1.334,29 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 6,00 | 727,80 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 131,56 | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 111,32 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 60,72 | |
| 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 11,00 | | 1.445,61 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,18 | | 227,90 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.230,84 | 1.695,34 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.535,50 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 2.785,23 | 2.785,23 | 222,81 | 2.557,33 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8013 | FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 17/05/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 13,00 | 1.576,89 | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 11,00 | 1.334,29 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 6,00 | 727,80 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 131,56 | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 111,32 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 60,72 | |
| 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 11,00 | | 1.445,61 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,18 | | 227,90 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.230,84 | 1.695,34 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.535,50 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 2.785,23 | 2.785,23 | 222,81 | 2.557,33 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

# Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.621,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FRANCISCA SUELY BEZERRA D, CPF/CNPJ 169.383.098-17, na conta 100.074, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.841.732.C80.33A.CCA.
(Três mil e seiscentos e vinte e um reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8014 | FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,50 | | 401,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 186,02 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.230,84 | 609,75 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.621,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.230,84 | 4.230,84 | 338,46 | 3.828,94 | 22,50 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8014 | FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,50 | | 401,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 186,02 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.230,84 | 609,75 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.621,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.230,84 | 4.230,84 | 338,46 | 3.828,94 | 22,50 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.626,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a FRANCISCO DELMENDES MONTE, CPF/CNPJ 349.500.688-57, na conta 79.446, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 9.17D.6F9.CBD.C4E.ED7.
(Seis mil e seiscentos e vinte e seis reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8290 | FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 17/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 259,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,40 | 1.689,87 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,77 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.259,99 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.837,89 | 2.211,61 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.626,28 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.837,89 | 707,03 | 7.886,27 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8290 | FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 17/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 259,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,40 | 1.689,87 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,77 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.259,99 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.837,89 | 2.211,61 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.626,28 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.837,89 | 707,03 | 7.886,27 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

# Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.780,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GABRIEL CARLOS JESUS DA S, CPF/CNPJ 436.926.198-80, na conta 85.763, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 8.A00.673.5C0.57E.506.
(Um mil e setecentos e oitenta reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9358 | GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA | 411005 | 2 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 13/01/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 327,15 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.780,45 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 85763-7 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9358 | GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA | 411005 | 2 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 13/01/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 327,15 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.780,45 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 85763-7 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 7.693,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GENILSON COSTA DE SOUSA, CPF/CNPJ 633.195.432-53, na conta 100.001, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.1F6.E02.25B.64C.416.
(Sete mil e seiscentos e noventa e três reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8182 | GENILSON COSTA DE SOUSA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 261,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,85 | 1.696,75 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.618,02 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 9.377,76 | 1.683,86 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 7.693,90 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 0,00 | 9.377,76 | 750,22 | 9.188,17 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8182 | GENILSON COSTA DE SOUSA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 261,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,85 | 1.696,75 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.618,02 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 9.377,76 | 1.683,86 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 7.693,90 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 0,00 | 9.377,76 | 750,22 | 9.188,17 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.828,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GILBERTO FIRMINO FERREIRA, CPF/CNPJ 313.380.508-85, na conta 58.816, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação C.6E3.5B3.A3E.8DA.A1F.
(Dois mil e oitocentos e vinte e oito reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9276 | GILBERTO FIRMINO FERREIRA | 514325 | 14 | 1 |
| | AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS | Admissão: | 09/12/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.485,81 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,55 | | 264,56 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.093,01 | 264,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.828,45 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58816-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.485,81 | 3.093,01 | 3.093,01 | 247,44 | 2.485,81 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9276 | GILBERTO FIRMINO FERREIRA | 514325 | 14 | 1 |
| | AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS | Admissão: | 09/12/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.485,81 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,55 | | 264,56 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.093,01 | 264,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.828,45 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58816-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.485,81 | 3.093,01 | 3.093,01 | 247,44 | 2.485,81 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.361,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GILMARA SANTOS LOPES, CPF/CNPJ 318.707.628-94, na conta 56.406, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 4.300.49F.EBA.0CD.A51.
(Quatro mil e trezentos e sessenta e um reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8016 | GILMARA SANTOS LOPES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 22/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,87 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,35 | 1.045,66 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 530,45 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 235,74 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.149,11 | 788,02 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.361,09

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.149,11 | 5.149,11 | 411,92 | 4.049,89 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8016 | GILMARA SANTOS LOPES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 22/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,87 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,35 | 1.045,66 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 530,45 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 235,74 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.149,11 | 788,02 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.361,09

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.149,11 | 5.149,11 | 411,92 | 4.049,89 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.478,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GILVANETE JESUS DE ARAUJO, CPF/CNPJ 023.144.831-70, na conta 63.848, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 0.5EA.BE2.A23.2D0.3CD.
(Dois mil e quatrocentos e setenta e oito reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10083 | GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS | 322230 | 1 | 1 |
| | AUX. DE ENFERMAGEM | Admissão: | 06/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.650,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,39 | | 247,83 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 15,90 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 159,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.953,60 | 474,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.478,87 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 63848-X Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 2.953,60 | 2.953,60 | 236,28 | 2.346,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10083 | GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS | 322230 | 1 | 1 |
| | AUX. DE ENFERMAGEM | Admissão: | 06/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.650,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,39 | | 247,83 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 15,90 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 159,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.953,60 | 474,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.478,87 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 63848-X Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.650,00 | 2.953,60 | 2.953,60 | 236,28 | 2.346,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GISELE BASTOS SALES, CPF/CNPJ 314.992.508-86, na conta 25.102, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação E.33A.CAB.67F.0E0.35C.
(Um mil e oitocentos e vinte e um reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9445 | GISELE BASTOS SALES | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 03/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 25102-X Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9445 | GISELE BASTOS SALES | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 03/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 25102-X Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.924,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GISELE DE ALMEIDA DA LUZ, CPF/CNPJ 325.633.038-00, na conta 100.005, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.32C.CC5.BC8.796.47E.
(Dois mil e novecentos e vinte e quatro reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8017 | GISELE DE ALMEIDA DA LUZ | 325110 | 7 | 1 |
| | TEC. DE FARMACIA | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 | |
| 241 | TRIENIO | 240,17 | 240,17 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,76 | | 287,79 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 55,66 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.286,62 | 361,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.924,89 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 3.286,62 | 3.286,62 | 262,92 | 2.998,83 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8017 | GISELE DE ALMEIDA DA LUZ | 325110 | 7 | 1 |
| | TEC. DE FARMACIA | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 | |
| 241 | TRIENIO | 240,17 | 240,17 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,76 | | 287,79 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 55,66 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.286,62 | 361,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.924,89 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 3.286,62 | 3.286,62 | 262,92 | 2.998,83 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.687,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GISLENE BARROS FERREIRA, CPF/CNPJ 365.147.108-08, na conta 40.927, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 4.436.6E5.B88.328.A6E.
(Seis mil e seiscentos e oitenta e sete reais e três centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9521 | GISLENE BARROS FERREIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 07/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 244,91 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 104,00 | 1.591,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,91 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.020,36 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 8.724,85 | 2.037,82 |
| BANCO BRASIL TABOAO 1 | | |
| conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8 | Valor Líquido ⇨ | 6.687,03 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.724,85 | 697,98 | 7.014,87 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9521 | GISLENE BARROS FERREIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 07/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 244,91 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 104,00 | 1.591,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,91 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.020,36 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 8.724,85 | 2.037,82 |
| BANCO BRASIL TABOAO 1 | | |
| conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8 | Valor Líquido ⇨ | 6.687,03 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.724,85 | 697,98 | 7.014,87 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.404,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GISLENE SANTOS DE FIGUEIR, CPF/CNPJ 343.567.008-80, na conta 100.008, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.1EA.8AD.192.60B.B6D.
(Quatro mil e quatrocentos e quatro reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8019 | GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/07/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.396,38 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 2,00 | 242,60 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,80 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 20,24 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 109,31 | 952,78 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,44 | | 557,52 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 358,45 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.342,42 | 937,80 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.404,62 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.342,42 | 5.342,42 | 427,39 | 4.595,31 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8019 | GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/07/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.396,38 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 2,00 | 242,60 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,80 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 20,24 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 109,31 | 952,78 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,44 | | 557,52 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 358,45 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.342,42 | 937,80 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.404,62 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.342,42 | 5.342,42 | 427,39 | 4.595,31 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 688,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GLEIZE SOUZA PEREIRA, CPF/CNPJ 445.224.218-93, na conta 100.009, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.62C.6C6.ABD.3FD.E81.
(Seiscentos e oitenta e oito reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8020 | GLEIZE SOUZA PEREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 06/01/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 890,79 | 890,79 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 386,37 | 386,37 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.598,28 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 24,00 | 194,62 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 4.998,06 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,12 | | 710,91 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 21,15 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 31,65 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 684,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.156,25 | 6.467,75 |
| Valor Líquido ⇨ | 688,50 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 6.815,25 | 6.815,25 | 545,22 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8020 | GLEIZE SOUZA PEREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 06/01/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 890,79 | 890,79 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 386,37 | 386,37 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.598,28 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 24,00 | 194,62 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 4.998,06 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,12 | | 710,91 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 21,15 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 31,65 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 684,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.156,25 | 6.467,75 |
| Valor Líquido ⇨ | 688,50 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 6.815,25 | 6.815,25 | 545,22 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.831,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a GRAZYELLE MARIA DE LIMA, CPF/CNPJ 574.312.958-47, na conta 44.844, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação F.DD1.970.D90.410.3DF.
(Um mil e oitocentos e trinta e um reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10188 | GRAZYELLE MARIA DE LIMA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 03/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 7,41 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 10,29 | 48,19 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,95 | | 171,91 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.163,20 | 332,15 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.831,05 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 44844-3 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.163,20 | 2.163,20 | 173,05 | 1.556,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10188 | GRAZYELLE MARIA DE LIMA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 03/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 7,41 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 10,29 | 48,19 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,95 | | 171,91 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.163,20 | 332,15 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.831,05 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 44844-3 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.163,20 | 2.163,20 | 173,05 | 1.556,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.849,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a HELENA HECK PEDRO, CPF/CNPJ 383.562.738-46, na conta 30.509, agência 3144 do banco 001, sob número de autenticação 0.E01.BC3.6DB.666.FA2.
(Um mil e oitocentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10488 | HELENA HECK PEDRO | 411005 | 2 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 04/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 180,84 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 135,74 |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | | 96,20 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.262,37 | 412,78 |
| BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X Agência: 3144 - 5 | Valor Líquido ⇨ | 1.849,59 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.262,37 | 2.262,37 | 180,98 | 1.655,17 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10488 | HELENA HECK PEDRO | 411005 | 2 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 04/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 180,84 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 135,74 |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | | 96,20 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.262,37 | 412,78 |
| BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X Agência: 3144 - 5 | Valor Líquido ⇨ | 1.849,59 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.262,37 | 2.262,37 | 180,98 | 1.655,17 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.757,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a HILDA CARDOSO CRUZ, CPF/CNPJ 284.420.498-86, na conta 36.522, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 1.D26.0A0.D88.013.2B6.
(Três mil e setecentos e cinqüenta e sete reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8024 | HILDA CARDOSO CRUZ | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 29/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 85,37 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.283,58 | 525,71 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.757,87

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.196,89 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8024 | HILDA CARDOSO CRUZ | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 29/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 85,37 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.283,58 | 525,71 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.757,87

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.196,89 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.479,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a HILDERSANIA DE OLIVEIRA M, CPF/CNPJ 327.598.228-18, na conta 100.091, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.BA3.052.085.373.4B9.
(Quatro mil e quatrocentos e setenta e nove reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8210 | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 17/03/2014 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 163,51 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 121,31 | 1.062,83 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,51 | | 573,58 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 382,12 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.457,18 | 977,53 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.479,65 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.457,18 | 5.457,18 | 436,57 | 4.694,01 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8210 | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 17/03/2014 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 163,51 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 121,31 | 1.062,83 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,51 | | 573,58 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 382,12 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.457,18 | 977,53 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.479,65 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.457,18 | 5.457,18 | 436,57 | 4.694,01 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.218,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a HUGO RAONY DA SILVA DURVA, CPF/CNPJ 358.581.838-24, na conta 59.814, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação E.431.C06.F10.434.C62.
(Quatro mil e duzentos e dezoito reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10499 | HUGO RAONY DA SILVA DURVAL | 223405 | 4 | 1 |
| | FARMACEUTICO (A) | Admissão: | 04/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.063,84 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,24 | | 518,52 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 327,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.063,84 | 845,77 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.218,07 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59814-3 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.063,84 | 5.063,84 | 5.063,84 | 405,10 | 4.456,64 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10499 | HUGO RAONY DA SILVA DURVAL | 223405 | 4 | 1 |
| | FARMACEUTICO (A) | Admissão: | 04/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.063,84 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,24 | | 518,52 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 327,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.063,84 | 845,77 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.218,07 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59814-3 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.063,84 | 5.063,84 | 5.063,84 | 405,10 | 4.456,64 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.444,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a IANDRA DA CONCEICAO SILVE, CPF/CNPJ 296.737.588-83, na conta 100.092, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.D0A.CC3.0B3.470.931.
(Seis mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8025 | IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 13/06/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 238,72 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 101,37 | 1.551,65 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,97 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.216,14 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.678,41 | 2.233,60 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.444,81 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.678,41 | 694,27 | 7.726,79 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8025 | IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 13/06/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 238,72 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 101,37 | 1.551,65 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,97 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.216,14 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.678,41 | 2.233,60 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.444,81 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.678,41 | 694,27 | 7.726,79 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.243,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ISABELLE CRISTINA ALVES R, CPF/CNPJ 483.121.668-23, na conta 7.678, agência 6848 do banco 001, sob número de autenticação 1.527.963.AF0.DA4.562.
(Cinco mil e duzentos e quarenta e três reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10189 | ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 06/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 362,98 | 362,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 720,52 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 395,07 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.251,02 | 2.007,33 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.243,69 |

Banco do Brasil 1
conta salário: 7678-3 Agência: 6848 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 5.924,55 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10189 | ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 06/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 362,98 | 362,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 720,52 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 395,07 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.251,02 | 2.007,33 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.243,69 |

Banco do Brasil 1
conta salário: 7678-3 Agência: 6848 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 5.924,55 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.655,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ISABELLY CAROLINE BARBOSA, CPF/CNPJ 483.283.068-67, na conta 37.901, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação F.25D.E1A.707.824.757.
(Um mil e seiscentos e cinqüenta e cinco reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10513 | ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS | 515210 | 4 | 1 |
| | AUXILIAR DE FARMACIA | Admissão: | 04/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.863,90 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,78 | | 144,98 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,18 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.863,90 | 208,16 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.655,74 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.863,90 | 1.863,90 | 1.863,90 | 149,11 | 1.256,70 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10513 | ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS | 515210 | 4 | 1 |
| | AUXILIAR DE FARMACIA | Admissão: | 04/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.863,90 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,78 | | 144,98 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,18 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.863,90 | 208,16 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.655,74 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.863,90 | 1.863,90 | 1.863,90 | 149,11 | 1.256,70 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.274,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ITAMARA CARMO DOS SANTOS, CPF/CNPJ 334.726.098-85, na conta 80.753, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação D.A6D.997.A0D.358.4E6.
(Quatro mil e duzentos e setenta e quatro reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8459 | ITAMARA CARMO DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 27/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,62 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,16 | 1.044,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 530,19 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 320,68 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.147,20 | 872,70 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.274,50

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.147,20 | 5.147,20 | 411,77 | 4.427,42 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8459 | ITAMARA CARMO DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 27/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,62 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,16 | 1.044,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 530,19 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 320,68 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.147,20 | 872,70 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.274,50

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.147,20 | 5.147,20 | 411,77 | 4.427,42 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.649,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JACKSON ROSA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 382.235.248-99, na conta 79.542, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação F.8B8.52F.58A.3AF.C9E.
(Três mil e seiscentos e quarenta e nove reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8270 | JACKSON ROSA DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 16/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 36,97 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 27,43 | 240,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,49 | | 400,36 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 147,74 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.219,87 | 569,93 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.649,94 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.219,87 | 4.219,87 | 337,58 | 3.612,67 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8270 | JACKSON ROSA DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 16/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 36,97 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 27,43 | 240,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,49 | | 400,36 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 147,74 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.219,87 | 569,93 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.649,94 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.219,87 | 4.219,87 | 337,58 | 3.612,67 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 701,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JAILTON SILVA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 218.699.168-32, na conta 57.579, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 2.717.BE9.632.438.3FF.
(Setecentos e um reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8486 | JAILTON SILVA DE OLIVEIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 01/04/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 219,48 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 293,48 | 293,48 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.219,48 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 6.364,96 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 28,21 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 38,86 | 569,48 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 6.648,00 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,36 | | 919,90 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 59,93 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 1.310,02 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.705,21 | 9.003,69 |
| Valor Líquido ⇨ | 701,52 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.677,00 | 774,16 | 191,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8486 | JAILTON SILVA DE OLIVEIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 01/04/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 219,48 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 293,48 | 293,48 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.219,48 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 29,00 | 6.364,96 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 28,21 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 38,86 | 569,48 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 6.648,00 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,36 | | 919,90 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 59,93 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 1.310,02 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.705,21 | 9.003,69 |
| Valor Líquido ⇨ | 701,52 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.677,00 | 774,16 | 191,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JAMILLE MARQUES VARGES, CPF/CNPJ 454.771.858-05, na conta 44.095, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 9.0C1.F26.422.C7F.A77.
(Cinco mil e duzentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8273 | JAMILLE MARQUES VARGES | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 16/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.612,40 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.275,64 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8273 | JAMILLE MARQUES VARGES | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 16/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.612,40 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.275,64 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.378,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JAQUELINE LIMA VIANA, CPF/CNPJ 366.359.318-56, na conta 100.102, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 2.D09.F29.6DB.D18.900.
(Quatro mil e trezentos e setenta e oito reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8030 | JAQUELINE LIMA VIANA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 03/07/2017 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 93,20 | 93,20 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,39 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,99 | 1.042,51 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,37 | | 542,99 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 295,72 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.238,68 | 860,54 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.378,14 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.238,68 | 5.238,68 | 419,09 | 4.316,51 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8030 | JAQUELINE LIMA VIANA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 03/07/2017 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 93,20 | 93,20 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,39 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,99 | 1.042,51 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,37 | | 542,99 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 295,72 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.238,68 | 860,54 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.378,14 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.238,68 | 5.238,68 | 419,09 | 4.316,51 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JENYFER ARAUJO LOPES, CPF/CNPJ 445.315.538-70, na conta 37.465, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação D.2F1.312.4A1.068.2B6.
(Três mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9727 | JENYFER ARAUJO LOPES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 10/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 37465-2 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9727 | JENYFER ARAUJO LOPES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 10/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 37465-2 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.417,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JOILMA FERNANDES ALVES, CPF/CNPJ 326.077.238-33, na conta 40.212, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 4.A15.514.C87.F59.C54.
(Três mil e quatrocentos e dezessete reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9292 | JOILMA FERNANDES ALVES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/12/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 524,66 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40212-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.417,92

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9292 | JOILMA FERNANDES ALVES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/12/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 524,66 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40212-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.417,92

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.600,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JONATAN DE OLIVEIRA NUNES, CPF/CNPJ 345.927.328-39, na conta 42.217, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 2.97B.20A.368.EEF.0DC.
(Três mil e seiscentos reais e um centavo)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8693 | JONATAN DE OLIVEIRA NUNES | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | 08/07/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,49 | | 400,30 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 147,68 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.219,46 | 619,45 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.600,01 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42217-7 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 4.219,46 | 4.219,46 | 337,55 | 3.612,26 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8693 | JONATAN DE OLIVEIRA NUNES | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | 08/07/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,49 | | 400,30 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 147,68 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.219,46 | 619,45 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.600,01 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42217-7 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 4.219,46 | 4.219,46 | 337,55 | 3.612,26 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS, CPF/CNPJ 465.007.608-08, na conta 65.539, agência 1812 do banco 001, sob número de autenticação 2.6B3.0F8.783.D91.29D.
(Três mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9538 | JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 20/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta salário: 65539-2 Agência: 1812 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9538 | JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 20/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta salário: 65539-2 Agência: 1812 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.783,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO, CPF/CNPJ 312.237.998-83, na conta 100.105, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.0C3.BEC.6CD.2E7.7A4.
(Dois mil e setecentos e oitenta e três reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8034 | JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR | 515210 | 4 | 1 |
| | AUXILIAR DE FARMACIA | Admissão: | 05/03/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 | |
| 241 | TRIENIO | 50,68 | 50,68 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,56 | | 265,06 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 30,65 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.097,13 | 313,99 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.783,14 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 3.097,13 | 3.097,13 | 247,77 | 2.832,07 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8034 | JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR | 515210 | 4 | 1 |
| | AUXILIAR DE FARMACIA | Admissão: | 05/03/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 | |
| 241 | TRIENIO | 50,68 | 50,68 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,56 | | 265,06 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 30,65 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.097,13 | 313,99 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.783,14 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 3.097,13 | 3.097,13 | 247,77 | 2.832,07 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.396,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JOSE RIBAS LOPES, CPF/CNPJ 062.447.626-06, na conta 100.106, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.88E.F65.9FC.66E.3B7.
(Quatro mil e trezentos e noventa e seis reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8035 | JOSE RIBAS LOPES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 10/01/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 172,08 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,67 | 1.118,55 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,36 | | 542,23 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 294,67 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.233,21 | 836,90 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.396,31 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-x Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.233,21 | 5.233,21 | 418,65 | 4.311,80 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8035 | JOSE RIBAS LOPES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 10/01/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 172,08 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,67 | 1.118,55 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,36 | | 542,23 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 294,67 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.233,21 | 836,90 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.396,31 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-x Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.233,21 | 5.233,21 | 418,65 | 4.311,80 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.658,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JOSE WESLAN SILVA SANTOS, CPF/CNPJ 069.017.525-63, na conta 47.974, agência 6844 do banco 001, sob número de autenticação 2.313.A47.E64.1CA.F69.
(Quatro mil e seiscentos e cinqüenta e oito reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10633 | JOSE WESLAN SILVA SANTOS | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 12/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 2,00 | | 438,96 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,68 | | 613,18 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 350,08 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 3,00 | | 658,44 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.837,44 | 2.178,50 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.658,94 |

Banco do Brasil 1

conta salário: 47974-8 Agência: 6844 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 5.740,04 | 5.740,04 | 459,20 | 4.558,09 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10633 | JOSE WESLAN SILVA SANTOS | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 12/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 2,00 | | 438,96 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,68 | | 613,18 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 350,08 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 3,00 | | 658,44 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.837,44 | 2.178,50 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.658,94 |

Banco do Brasil 1

conta salário: 47974-8 Agência: 6844 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 5.740,04 | 5.740,04 | 459,20 | 4.558,09 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.028,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JOSIANE MORENO, CPF/CNPJ 286.019.588-26, na conta 19.558, agência 4703 do banco 001, sob número de autenticação 9.F51.7EA.CCC.508.8B5.
(Quatro mil e vinte e oito reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8036 | JOSIANE MORENO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 11/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,75 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 345,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.144,06 | 1.115,22 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.028,84 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.144,06 | 5.144,06 | 411,52 | 4.536,86 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8036 | JOSIANE MORENO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 11/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,75 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 345,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.144,06 | 1.115,22 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.028,84 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.144,06 | 5.144,06 | 411,52 | 4.536,86 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.217,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JULIANA BITENCOURT PIRES, CPF/CNPJ 390.059.728-66, na conta 19.338, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 0.525.6E4.7C6.768.3B6.
(Quatro mil e duzentos e dezessete reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9728 | JULIANA BITENCOURT PIRES | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 07/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,21 | | 513,60 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 297,75 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.028,69 | 811,35 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.217,34 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19338-0 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.725,09 | 5.028,69 | 5.028,69 | 402,29 | 4.325,50 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9728 | JULIANA BITENCOURT PIRES | 223605 | 6 | 1 |
| | FISIOTERAPEUTA | Admissão: | 07/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.725,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,21 | | 513,60 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 297,75 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.028,69 | 811,35 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.217,34 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19338-0 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.725,09 | 5.028,69 | 5.028,69 | 402,29 | 4.325,50 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.984,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a JULIANA GUARANY SILVA, CPF/CNPJ 320.871.028-30, na conta 100.114, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.1F8.E44.77E.B50.364.
(Um mil e novecentos e oitenta e quatro reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8040 | JULIANA GUARANY SILVA | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | | 11/11/2020 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 2,00 | 120,27 | |
| 241 | TRIENIO | 47,84 | 47,84 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 20,24 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,94 | | 171,21 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.155,44 | 171,21 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.984,23 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.155,44 | 2.155,44 | 172,43 | 1.794,64 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8040 | JULIANA GUARANY SILVA | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | | 11/11/2020 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 2,00 | 120,27 | |
| 241 | TRIENIO | 47,84 | 47,84 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 20,24 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,94 | | 171,21 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.155,44 | 171,21 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.984,23 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.155,44 | 2.155,44 | 172,43 | 1.794,64 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KAREN SUELLEN TORRES FARI, CPF/CNPJ 374.118.348-23, na conta 65.170, agência 0916 do banco 001, sob número de autenticação D.A58.585.BC7.AE5.4E3.
(Três mil e trezentos e noventa e seis reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8882 | KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 16/09/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 546,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.396,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65170-2 Agência: 0916 - 4

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE OUTUBRO ***


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8882 | KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 16/09/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 546,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.396,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65170-2 Agência: 0916 - 4

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE OUTUBRO ***

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT, CPF/CNPJ 281.668.478-41, na conta 86.032, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 3.4BC.85E.6C7.1F1.F0D.
(Três mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9442 | KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 04/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 472,66 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.469,92 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 86032-8 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9442 | KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 04/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 472,66 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.469,92 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 86032-8 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.653,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KARINA BARROS DA SILVA, CPF/CNPJ 387.684.668-46, na conta 59.801, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação F.41D.2D7.AEA.E3D.D49.
(Um mil e seiscentos e cinqüenta e três reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10500 | KARINA BARROS DA SILVA | 411005 | 16 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 04/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.804,00 | 150,41 |
| AGENCIA TABOAO 1<br>conta salário: 59801-1 Agência: 2700 - 6 | Valor Líquido ⇨ | 1.653,59 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10500 | KARINA BARROS DA SILVA | 411005 | 16 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 04/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 1.804,00 | 150,41 |
| AGENCIA TABOAO 1<br>conta salário: 59801-1 Agência: 2700 - 6 | Valor Líquido ⇨ | 1.653,59 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.809,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KARINA CRISTINA DE OLIVEI, CPF/CNPJ 419.390.628-02, na conta 100.122, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.73F.6DE.1FF.54B.C8A.
(Três mil e oitocentos e nove reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8212 | KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/03/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 85,37 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.283,58 | 473,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.809,87 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.196,89 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8212 | KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/03/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 85,37 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.283,58 | 473,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.809,87 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.196,89 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.126,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KATHERINE ISAURA DOS SANT, CPF/CNPJ 289.080.738-09, na conta 108.916, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 3.C75.B4B.4E0.A08.173.
(Cinco mil e cento e vinte e seis reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8044 | KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | 351605 | 12 | 1 |
| | TEC.SEG.TRABALHO 1 | Admissão: | 17/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.542,92 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,09 | | 725,59 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 638,90 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.542,92 | 1.416,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.126,43 |

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.542,92 | 6.542,92 | 6.542,92 | 523,43 | 5.627,74 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8044 | KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | 351605 | 12 | 1 |
| | TEC.SEG.TRABALHO 1 | Admissão: | 17/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.542,92 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,09 | | 725,59 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 638,90 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.542,92 | 1.416,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.126,43 |

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.542,92 | 6.542,92 | 6.542,92 | 523,43 | 5.627,74 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 506.935.688-79, na conta 100.125, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.4E6.BB8.CF3.ED9.F2A.
(Um mil e oitocentos e vinte e um reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8399 | KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 13/12/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

BANCO DO BB SC 1
conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8399 | KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 13/12/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

BANCO DO BB SC 1
conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KEILA TAMYRYS CAVALCANTE, CPF/CNPJ 415.615.178-60, na conta 59.454, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 7.DAC.A05.3EA.13C.11A.
(Três mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10088 | KEILA TAMYRYS CAVALCANTE | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 05/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59454-7 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10088 | KEILA TAMYRYS CAVALCANTE | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 05/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59454-7 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.081,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KEISY DE AQUINO NASCIMENT, CPF/CNPJ 401.957.358-11, na conta 41.534, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação F.0F5.E15.F5B.A61.D9C.
(Dois mil e oitenta e um reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8926 | KEISY DE AQUINO NASCIMENTO | 411005 | 2 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 02/10/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 180,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.262,37 | 180,84 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.081,53

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.262,37 | 2.262,37 | 180,98 | 1.655,17 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8926 | KEISY DE AQUINO NASCIMENTO | 411005 | 2 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 02/10/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 180,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.262,37 | 180,84 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.081,53

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.262,37 | 2.262,37 | 180,98 | 1.655,17 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.770,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KEITH PEREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 391.247.758-27, na conta 100.127, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.7C9.89B.8B5.CD7.69C.
(Um mil e setecentos e setenta reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8188 | KEITH PEREIRA DA SILVA | 411005 | 2 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 17/02/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 241 | TRIENIO | 93,20 | 93,20 | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,80 | | 147,97 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.027,20 | 256,21 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.770,99 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.897,20 | 1.897,20 | 151,77 | 1.180,46 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8188 | KEITH PEREIRA DA SILVA | 411005 | 2 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 17/02/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 241 | TRIENIO | 93,20 | 93,20 | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,80 | | 147,97 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.027,20 | 256,21 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.770,99 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.897,20 | 1.897,20 | 151,77 | 1.180,46 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 7.648,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, CPF/CNPJ 333.156.908-98, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001, sob número de autenticação 7.769.CC4.9B4.A2E.967.
(Sete mil e seiscentos e quarenta e oito reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8046 | KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE | 252210 | 2 | 1 |
| | CONTADOR | Admissão: | 22/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 9.089,18 | |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 1.500,00 | 1.500,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,47 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.329,10 |
| 260 | DESCONTO COPARTICIPAÇÃO | 179,44 | | 179,44 |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 481,00 | | 481,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 10.589,18 | 2.941,16 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.648,02 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.089,18 | 8.157,41 | 9.089,18 | 727,13 | 8.137,56 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8046 | KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE | 252210 | 2 | 1 |
| | CONTADOR | Admissão: | 22/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 9.089,18 | |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 1.500,00 | 1.500,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,47 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.329,10 |
| 260 | DESCONTO COPARTICIPAÇÃO | 179,44 | | 179,44 |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 481,00 | | 481,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 10.589,18 | 2.941,16 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.648,02 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.089,18 | 8.157,41 | 9.089,18 | 727,13 | 8.137,56 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.556,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KELLY CRISTINA GOZZI DE O, CPF/CNPJ 245.785.368-07, na conta 100.128, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.646.C84.91A.FD4.4C0.
(Quatro mil e quinhentos e cinqüenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8049 | KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA | 251605 | 18 | 1 |
| | ASSISTENTE SOCIAL | Admissão: | 06/12/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.231,75 | |
| 241 | TRIENIO | 60,70 | 60,70 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,60 | | 593,03 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 414,96 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 31,39 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.596,05 | 1.039,38 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X | Valor Líquido ⇨ | 4.556,67 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.231,75 | 5.596,05 | 5.596,05 | 447,68 | 4.813,43 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8049 | KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA | 251605 | 18 | 1 |
| | ASSISTENTE SOCIAL | Admissão: | 06/12/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.231,75 | |
| 241 | TRIENIO | 60,70 | 60,70 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,60 | | 593,03 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 414,96 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 31,39 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.596,05 | 1.039,38 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X | Valor Líquido ⇨ | 4.556,67 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.231,75 | 5.596,05 | 5.596,05 | 447,68 | 4.813,43 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.382,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, CPF/CNPJ 311.828.778-00, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.41A.696.56D.7CD.A36.
(Quatro mil e trezentos e oitenta e dois reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8050 | KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO | 420125 | 10 | 1 |
| | SUPERVISORA DE RECEPÇÃO | Admissão: | 05/08/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.000,00 | |
| 241 | TRIENIO | 46,60 | 46,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,44 | | 558,61 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 408,96 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.350,20 | 967,57 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.382,63

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 5.350,20 | 5.350,20 | 428,01 | 4.791,59 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8050 | KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO | 420125 | 10 | 1 |
| | SUPERVISORA DE RECEPÇÃO | Admissão: | 05/08/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.000,00 | |
| 241 | TRIENIO | 46,60 | 46,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,44 | | 558,61 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 408,96 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.350,20 | 967,57 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.382,63

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 5.350,20 | 5.350,20 | 428,01 | 4.791,59 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a KESIA SUELI DE SOUSA, CPF/CNPJ 311.209.768-80, na conta 80.700, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 7.CC9.844.337.1D9.B3B.
(Três mil e trezentos e noventa e seis reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8454 | KESIA SUELI DE SOUSA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 22/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 546,49 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.396,09

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8454 | KESIA SUELI DE SOUSA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 22/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 546,49 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.396,09

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.240,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LAISE DE ARAUJO BRITO, CPF/CNPJ 059.689.495-38, na conta 86.467, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação F.0A7.91F.C5B.2D3.013.
(Quatro mil e duzentos e quarenta reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9537 | LAISE DE ARAUJO BRITO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 19/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,74 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 117,77 | 1.031,82 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,29 | | 528,22 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 342,85 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.133,14 | 892,90 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.240,24

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.133,14 | 5.133,14 | 410,65 | 4.525,94 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9537 | LAISE DE ARAUJO BRITO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 19/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,74 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 117,77 | 1.031,82 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,29 | | 528,22 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 342,85 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.133,14 | 892,90 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.240,24

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.133,14 | 5.133,14 | 410,65 | 4.525,94 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.477,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LEANDRO MACIEL PEREIRA DE, CPF/CNPJ 343.997.928-84, na conta 100.149, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.F38.371.276.126.B60.
(Quatro mil e quatrocentos e setenta e sete reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8052 | LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/07/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 169,47 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,73 | 1.101,56 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,54 | | 579,84 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 444,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.501,87 | 1.024,67 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.477,20 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.501,87 | 5.501,87 | 440,14 | 4.922,03 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8052 | LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/07/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 169,47 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 125,73 | 1.101,56 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,54 | | 579,84 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 444,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.501,87 | 1.024,67 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.477,20 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.501,87 | 5.501,87 | 440,14 | 4.922,03 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.146,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA DA SILVA, CPF/CNPJ 216.092.248-09, na conta 100.150, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.582.06B.094.6CC.F78.
(Quatro mil e cento e quarenta e seis reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8053 | LEANDRO MOURA DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 3.153,78 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 485,20 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 113,83 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 100,64 | 872,68 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,23 | | 254,48 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 355,84 |
| 217 | PENSAO ALIMENTICIA 10% | 10,00 | | 460,70 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.217,35 | 1.071,02 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.146,33 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 1.817,70 | 5.217,35 | 417,38 | 4.122,99 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8053 | LEANDRO MOURA DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 3.153,78 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 485,20 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 113,83 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 100,64 | 872,68 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,23 | | 254,48 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 355,84 |
| 217 | PENSAO ALIMENTICIA 10% | 10,00 | | 460,70 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.217,35 | 1.071,02 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.146,33 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 1.817,70 | 5.217,35 | 417,38 | 4.122,99 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.243,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LEDA REGINA DE CASTRO OLI, CPF/CNPJ 184.646.958-96, na conta 100.154, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.925.C80.2A2.300.C3E.
(Três mil e duzentos e quarenta e três reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8054 | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | 14/03/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 241 | TRIENIO | 88,06 | 88,06 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 34,12 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 27,43 | 221,79 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,32 | | 371,29 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 147,51 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 200,09 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.982,45 | 738,90 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.243,55

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 3.982,45 | 3.982,45 | 318,59 | 3.611,16 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8054 | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | 14/03/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 241 | TRIENIO | 88,06 | 88,06 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 34,12 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 27,43 | 221,79 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,32 | | 371,29 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 147,51 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 200,09 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.982,45 | 738,90 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.243,55

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 3.982,45 | 3.982,45 | 318,59 | 3.611,16 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.929,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LETICIA FERREIRA MARQUES, CPF/CNPJ 526.885.328-71, na conta 59.809, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 4.FB1.B0E.74F.7E9.8DA.
(Um mil e novecentos e vinte e nove reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10501 | LETICIA FERREIRA MARQUES | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 04/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 1.743,87 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 60,13 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 177,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.929,87 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59809-7 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10501 | LETICIA FERREIRA MARQUES | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 04/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 1.743,87 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 60,13 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 177,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.929,87 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59809-7 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.504,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA FERREIRA, CPF/CNPJ 548.735.058-28, na conta 100.160, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.990.C2A.C91.B7A.E53.
(Um mil e quinhentos e quatro reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8380 | LETICIA PEREIRA FERREIRA | 411005 | 16 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 14/11/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.804,00 | 299,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.504,17 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8380 | LETICIA PEREIRA FERREIRA | 411005 | 16 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 14/11/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.804,00 | 299,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.504,17 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.445,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LEUZILENE ALEXANDRE DE LI, CPF/CNPJ 329.531.878-63, na conta 37.926, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação D.C7C.379.809.494.459.
(Três mil e quatrocentos e quarenta e cinco reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8451 | LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 56,94 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 497,28 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.445,30 |

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.007,30 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8451 | LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 56,94 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 497,28 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.445,30 |

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.007,30 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.683,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LINDAURA RODRIGUES DA CRU, CPF/CNPJ 052.004.136-48, na conta 13.887, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação 4.E78.AB1.C33.026.CB7.
(Três mil e seiscentos e oitenta e três reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8059 | LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,50 | | 401,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 123,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.230,84 | 547,03 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.683,81 |

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.230,84 | 4.230,84 | 338,46 | 3.449,76 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8059 | LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,50 | | 401,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 123,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.230,84 | 547,03 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.683,81 |

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.230,84 | 4.230,84 | 338,46 | 3.449,76 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.614,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, CPF/CNPJ 509.640.018-29, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.D9D.FA8.1ED.A7D.DC6.
(Dois mil e seiscentos e catorze reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8213 | LUAN MAGALHAES NEVES | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 06/12/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 103,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 143,00 | 669,75 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,30 | | 239,05 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 15,94 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.880,39 | 265,81 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.614,58 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.880,39 | 2.880,39 | 230,43 | 2.641,34 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8213 | LUAN MAGALHAES NEVES | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 06/12/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 103,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 143,00 | 669,75 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,30 | | 239,05 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 15,94 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.880,39 | 265,81 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.614,58 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.880,39 | 2.880,39 | 230,43 | 2.641,34 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.559,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUANA GOMES BARBOSA, CPF/CNPJ 478.702.328-40, na conta 42.323, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 5.EEE.32B.69D.D39.CF3.
(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e nove reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8720 | LUANA GOMES BARBOSA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 30/07/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 682,00 | 682,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.789,60 | 229,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.559,87 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8720 | LUANA GOMES BARBOSA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 30/07/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 682,00 | 682,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.789,60 | 229,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.559,87 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.308,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUCAS ALEXANDRE SILVA, CPF/CNPJ 456.719.108-03, na conta 57.825, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 4.0A2.750.C51.8A0.17F.
(Quatro mil e trezentos e oito reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8534 | LUCAS ALEXANDRE SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 30/05/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 173,11 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 128,43 | 1.125,21 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,37 | | 543,30 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 367,09 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.240,90 | 932,22 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.308,68 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.240,90 | 5.240,90 | 419,27 | 4.633,70 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8534 | LUCAS ALEXANDRE SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 30/05/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 173,11 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 128,43 | 1.125,21 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,37 | | 543,30 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 367,09 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.240,90 | 932,22 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.308,68 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.240,90 | 5.240,90 | 419,27 | 4.633,70 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.431,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, CPF/CNPJ 186.706.518-58, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.4E9.9F8.800.1CC.E0A.
(Três mil e quatrocentos e trinta e um reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8062 | LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT( | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/05/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,36 | | 378,04 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 154,93 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.038,67 | 606,80 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.431,87 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.038,67 | 4.038,67 | 323,09 | 3.660,63 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8062 | LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT( | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/05/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,36 | | 378,04 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 154,93 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.038,67 | 606,80 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.431,87 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.038,67 | 4.038,67 | 323,09 | 3.660,63 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.191,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, CPF/CNPJ 225.244.398-79, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.038.CA9.C6F.63B.5AB.
(Quatro mil e cento e noventa e um reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8064 | LUCIENE DE ALMEIDA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/08/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 139,68 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 103,63 | 907,93 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,26 | | 521,66 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 351,55 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.086,28 | 895,04 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.191,24 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.086,28 | 5.086,28 | 406,90 | 4.564,62 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8064 | LUCIENE DE ALMEIDA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/08/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 139,68 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 103,63 | 907,93 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,26 | | 521,66 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 351,55 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.086,28 | 895,04 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.191,24 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.086,28 | 5.086,28 | 406,90 | 4.564,62 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 7.918,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI, CPF/CNPJ 125.605.248-56, na conta 77.460, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação E.6C5.1BD.D27.FC3.ED9.
(Sete mil e novecentos e dezoito reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8065 | LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 22/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.316,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,96 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.750,05 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 10.619,90 | 2.701,67 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.918,23 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.316,30 | 8.157,41 | 10.619,90 | 849,59 | 9.668,28 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8065 | LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA | 223505 | 1 | 1 |
| | SUPERV. ENFERMAGEM | Admissão: | 22/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 10.316,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,96 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.750,05 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 10.619,90 | 2.701,67 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.918,23 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.316,30 | 8.157,41 | 10.619,90 | 849,59 | 9.668,28 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.689,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA SILVA, CPF/CNPJ 397.161.698-41, na conta 56.899, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação C.82F.006.1AF.324.76E.
(Dois mil e seiscentos e oitenta e nove reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8348 | LUCIMARA APARECIDA SILVA | 411010 | 14 | 1 |
| | ASSIST ADM | Admissão: | 08/11/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.213,44 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 279,01 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 192,81 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.213,44 | 523,82 |
| AGENCIA TABOAO 1<br>conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6 | Valor Líquido ⇨ | 2.689,62 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.213,44 | 3.213,44 | 3.213,44 | 257,07 | 2.365,66 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8348 | LUCIMARA APARECIDA SILVA | 411010 | 14 | 1 |
| | ASSIST ADM | Admissão: | 08/11/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.213,44 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 279,01 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 192,81 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.213,44 | 523,82 |
| AGENCIA TABOAO 1<br>conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6 | Valor Líquido ⇨ | 2.689,62 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.213,44 | 3.213,44 | 3.213,44 | 257,07 | 2.365,66 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 7.046,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, CPF/CNPJ 296.706.518-83, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.F43.D4D.8DF.153.20F.
(Sete mil e quarenta e seis reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8067 | LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 08/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 256,75 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 109,03 | 1.668,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,18 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.347,48 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.345,62 | 2.299,10 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.046,52

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.345,62 | 747,64 | 8.204,41 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8067 | LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 08/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 256,75 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 109,03 | 1.668,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,18 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.347,48 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.345,62 | 2.299,10 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.046,52

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.345,62 | 747,64 | 8.204,41 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.629,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUDMILA DE SOUSA SANTOS, CPF/CNPJ 448.854.968-37, na conta 56.757, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 2.B3E.001.2B2.E33.ACD.
(Dois mil e seiscentos e vinte e nove reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8276 | LUDMILA DE SOUSA SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 19,00 | 2.304,69 | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 8,00 | 970,39 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 3,00 | 363,90 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 192,28 | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 80,96 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 30,36 | |
| 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 8,00 | | 1.051,35 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,31 | | 240,35 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 1.313,53 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.629,05 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 2.891,23 | 2.891,23 | 231,29 | 2.284,03 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8276 | LUDMILA DE SOUSA SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 19,00 | 2.304,69 | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 8,00 | 970,39 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 3,00 | 363,90 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 192,28 | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 80,96 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 30,36 | |
| 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 8,00 | | 1.051,35 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,31 | | 240,35 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 1.313,53 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.629,05 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 2.891,23 | 2.891,23 | 231,29 | 2.284,03 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.627,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUIS FERNANDO LIMA DOS SA, CPF/CNPJ 487.173.068-92, na conta 15.374, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação 8.4C2.82B.90D.BC2.B0D.
(Dois mil e seiscentos e vinte e sete reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10113 | LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA | 514325 | 14 | 1 |
| | AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS | Admissão: | 05/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.485,81 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,55 | | 264,56 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 149,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.093,01 | 465,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.627,30 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15374-5 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.485,81 | 3.093,01 | 3.093,01 | 247,44 | 2.485,81 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10113 | LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA | 514325 | 14 | 1 |
| | AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS | Admissão: | 05/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.485,81 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,55 | | 264,56 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 149,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.093,01 | 465,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.627,30 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15374-5 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.485,81 | 3.093,01 | 3.093,01 | 247,44 | 2.485,81 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.572,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUIZ NETO DE SOUSA LIMA, CPF/CNPJ 057.336.613-64, na conta 82.394, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação B.C84.01F.685.5F4.328.
(Um mil e quinhentos e setenta e dois reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8784 | LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 03/08/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 10,00 | 1.448,90 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 61,16 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 708,87 | 708,87 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 202,40 | 202,40 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.269,69 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 20,00 | 2.897,79 | |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 354,44 | 354,44 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 101,20 | 101,20 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 634,85 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 1.448,90 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 101,20 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 55,69 | 550,45 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 6.602,01 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,25 | | 520,60 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 130,86 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,95 | | 171,78 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 495,53 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| A TRANSPORTAR | ********* | ********* |
| Valor Líquido ⇨ | | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE OUTUBRO ***


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8784 | LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 03/08/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 10,00 | 1.448,90 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 61,16 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 708,87 | 708,87 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 202,40 | 202,40 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.269,69 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 20,00 | 2.897,79 | |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 354,44 | 354,44 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 101,20 | 101,20 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 634,85 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 1.448,90 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 101,20 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 55,69 | 550,45 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 6.602,01 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,25 | | 520,60 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 130,86 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,95 | | 171,78 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 495,53 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| A TRANSPORTAR | ********* | ********* |
| Valor Líquido ⇨ | | ********* |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8784 | LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 03/08/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 26,08 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 260,80 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 9.779,85 | 8.207,66 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 82394-5 Agência: 2038 - 9 | Valor Líquido ⇨ | 1.572,19 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 7.240,46 | 7.240,46 | 579,23 | 1.554,51 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8784 | LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 03/08/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 26,08 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 260,80 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 9.779,85 | 8.207,66 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 82394-5 Agência: 2038 - 9 | Valor Líquido ⇨ | 1.572,19 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 7.240,46 | 7.240,46 | 579,23 | 1.554,51 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE OUTUBRO ***

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.562,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA NUNES, CPF/CNPJ 140.884.208-45, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 2.08B.C03.451.38F.E2A.
(Cinco mil e quinhentos e sessenta e dois reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8070 | LUZIA PRADO SILVA NUNES | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 02/05/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 354,62 | 354,62 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,37 | | 823,55 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 856,53 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.242,66 | 1.680,08 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.562,58 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 7.242,66 | 7.242,66 | 579,41 | 6.419,11 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8070 | LUZIA PRADO SILVA NUNES | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 02/05/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 354,62 | 354,62 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,37 | | 823,55 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 856,53 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.242,66 | 1.680,08 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.562,58 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 7.242,66 | 7.242,66 | 579,41 | 6.419,11 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.417,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MABEL DE SALES BARROS SIL, CPF/CNPJ 284.169.608-10, na conta 59.105, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 9.7A7.CE8.A8D.C80.A2E.
(Três mil e quatrocentos e dezessete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9528 | MABEL DE SALES BARROS SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 10/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 524,66 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.417,92 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59105-X Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9528 | MABEL DE SALES BARROS SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 10/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 524,66 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.417,92 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59105-X Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 8.515,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MAGDA MATZEMBACHER DA MOT, CPF/CNPJ 358.265.538-55, na conta 28.955, agência 1546 do banco 001, sob número de autenticação 4.8AA.38C.35A.9D7.338.
(Oito mil e quinhentos e quinze reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8072 | MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | 131210 | 6 | 1 |
| | GERENTE DE ENFERMAGEM | Admissão: | | 04/04/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 10.769,29 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 371,35 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,32 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.976,74 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 11.444,24 | 2.928,36 |
| Valor Líquido ⇨ | 8.515,88 |

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 11.140,64 | 8.157,41 | 11.444,24 | 915,53 | 10.492,62 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8072 | MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | 131210 | 6 | 1 |
| | GERENTE DE ENFERMAGEM | Admissão: | | 04/04/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 10.769,29 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 371,35 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,32 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.976,74 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 11.444,24 | 2.928,36 |
| Valor Líquido ⇨ | 8.515,88 |

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 11.140,64 | 8.157,41 | 11.444,24 | 915,53 | 10.492,62 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.905,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM, CPF/CNPJ 118.821.698-83, na conta 100.246, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.A81.29F.625.215.6A1.
(Um mil e novecentos e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8073 | MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | | 01/04/2015 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 241 | TRIENIO | 92,14 | 92,14 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,96 | | 175,20 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.199,74 | 294,26 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X | Valor Líquido ⇨ | 1.905,48 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.199,74 | 2.199,74 | 175,97 | 2.024,54 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8073 | MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | | 01/04/2015 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 241 | TRIENIO | 92,14 | 92,14 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,96 | | 175,20 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.199,74 | 294,26 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X | Valor Líquido ⇨ | 1.905,48 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.199,74 | 2.199,74 | 175,97 | 2.024,54 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

# Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.612,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARCELLA DAVID SANTOS COU, CPF/CNPJ 482.125.888-90, na conta 55.358, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação B.B13.1AF.1D7.688.197.
(Um mil e seiscentos e doze reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10135 | MARCELLA DAVID SANTOS COUTO | 411005 | 16 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 14/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.804,00 | 191,59 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.612,41 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10135 | MARCELLA DAVID SANTOS COUTO | 411005 | 16 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 14/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.804,00 | 191,59 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.612,41 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8076 | MARCELO ALVES DOS SANTOS | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | 18/07/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,49 | | 400,30 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 183,82 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.219,46 | 655,59 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.563,87 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 4.219,46 | 4.219,46 | 337,55 | 3.819,16 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8076 | MARCELO ALVES DOS SANTOS | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | 18/07/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,49 | | 400,30 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 183,82 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.219,46 | 655,59 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.563,87 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 4.219,46 | 4.219,46 | 337,55 | 3.819,16 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.634,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARCIA RUBIA ALVES DE OLI, CPF/CNPJ 134.596.408-04, na conta 100.254, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.339.7FF.C13.70C.E14.
(Seis mil e seiscentos e trinta e quatro reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8078 | MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA | 410105 | 20 | 1 |
| | COORDENADOR DE HOTELARIA | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 8.245,49 | |
| 241 | TRIENIO | 651,90 | 651,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,70 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.276,36 |
| 272 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 35,00 | | 35,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.897,39 | 2.262,98 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.634,41 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.245,49 | 8.157,41 | 8.897,39 | 711,79 | 7.945,77 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8078 | MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA | 410105 | 20 | 1 |
| | COORDENADOR DE HOTELARIA | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 8.245,49 | |
| 241 | TRIENIO | 651,90 | 651,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,70 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.276,36 |
| 272 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 35,00 | | 35,00 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.897,39 | 2.262,98 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.634,41 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.245,49 | 8.157,41 | 8.897,39 | 711,79 | 7.945,77 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.813,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARCIANO PINHEIRO DOS SAN, CPF/CNPJ 335.746.658-90, na conta 100.358, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 2.FCA.D70.BB9.8C5.381.
(Três mil e oitocentos e treze reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8079 | MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.396,38 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 106,25 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 63,27 | 63,27 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 108,70 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 242,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 73,14 | 637,51 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 344,33 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,08 | | 48,21 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 12,66 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,70 | | 428,87 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 42,27 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 146,26 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.858,31 | 1.044,43 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.813,88 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.858,31 | 4.858,31 | 388,66 | 3.602,79 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8079 | MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.396,38 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 106,25 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 63,27 | 63,27 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 108,70 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 242,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 73,14 | 637,51 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 344,33 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,08 | | 48,21 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 12,66 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,70 | | 428,87 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 42,27 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 146,26 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.858,31 | 1.044,43 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.813,88 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.858,31 | 4.858,31 | 388,66 | 3.602,79 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.263,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR, CPF/CNPJ 143.399.768-14, na conta 100.263, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.A9A.7BC.785.8F7.0E0.
(Três mil e duzentos e sessenta e três reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8083 | MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA | 513220 | 3 | 1 |
| | COZINHEIRO (A) | Admissão: | 12/06/2017 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.191,79 | |
| 241 | TRIENIO | 168,56 | 168,56 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,09 | | 333,07 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 48,60 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.663,95 | 400,82 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.263,13 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.191,79 | 3.663,95 | 3.663,95 | 293,11 | 2.951,70 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8083 | MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA | 513220 | 3 | 1 |
| | COZINHEIRO (A) | Admissão: | 12/06/2017 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.191,79 | |
| 241 | TRIENIO | 168,56 | 168,56 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,09 | | 333,07 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 48,60 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,15 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.663,95 | 400,82 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.263,13 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.191,79 | 3.663,95 | 3.663,95 | 293,11 | 2.951,70 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 581,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA ALVES DA, CPF/CNPJ 179.061.748-01, na conta 203.572, agência 1267 do banco 001, sob número de autenticação C.15E.6AA.7A9.F67.B7D.
(Quinhentos e oitenta e um reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8084 | MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAI | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 11/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 101,20 | 101,20 | |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 303,60 | 303,60 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.212,99 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 36,67 | 296,54 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 4.056,91 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,08 | | 488,85 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 45,59 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 52,60 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 306,21 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.553,31 | 4.971,99 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 581,32

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.553,31 | 5.553,31 | 444,26 | 603,15 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8084 | MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAI | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 11/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 101,20 | 101,20 | |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 303,60 | 303,60 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.212,99 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 36,67 | 296,54 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 4.056,91 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,08 | | 488,85 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 45,59 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 52,60 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 306,21 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.553,31 | 4.971,99 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 581,32

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.553,31 | 5.553,31 | 444,26 | 603,15 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.340,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA DA CONCEICAO TEIXEI, CPF/CNPJ 259.707.278-90, na conta 196.115, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação B.DAE.6B3.092.DD0.D79.
(Dois mil e trezentos e quarenta reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10786 | MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 11/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 20,00 | 2.425,99 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 202,40 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,13 | | 213,78 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.628,39 | 287,61 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 196115-2 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.340,78

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 2.628,39 | 2.628,39 | 210,27 | 2.021,19 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10786 | MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 11/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 20,00 | 2.425,99 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 202,40 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,13 | | 213,78 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.628,39 | 287,61 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 196115-2 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.340,78

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 2.628,39 | 2.628,39 | 210,27 | 2.021,19 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.941,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA DAS DORES DIAS DA S, CPF/CNPJ 144.980.388-19, na conta 100.268, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.C12.A79.B41.33B.3AD.
(Três mil e novecentos e quarenta e um reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8088 | MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | 04/07/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 241 | TRIENIO | 176,11 | 176,11 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 159,22 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 128,00 | 1.034,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,20 | | 510,81 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 336,55 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 200,09 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.008,76 | 1.067,46 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.941,30 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 5.008,76 | 5.008,76 | 400,70 | 4.497,95 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8088 | MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | 04/07/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 241 | TRIENIO | 176,11 | 176,11 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 159,22 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 128,00 | 1.034,95 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,20 | | 510,81 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 336,55 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 200,09 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.008,76 | 1.067,46 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.941,30 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 5.008,76 | 5.008,76 | 400,70 | 4.497,95 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.862,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA RODRIGUES D, CPF/CNPJ 497.024.658-00, na conta 100.384, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.C98.C3B.F80.6FE.392.
(Dois mil e oitocentos e sessenta e dois reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8478 | MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA | 411010 | 17 | 1 |
| | ASSISTENTE DE SAU | Admissão: | 19/03/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.064,87 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,84 | | 297,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 24,94 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 183,89 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.368,47 | 506,45 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.862,02 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.064,87 | 3.368,47 | 3.368,47 | 269,47 | 2.761,27 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8478 | MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA | 411010 | 17 | 1 |
| | ASSISTENTE DE SAU | Admissão: | 19/03/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.064,87 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,84 | | 297,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 24,94 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 183,89 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.368,47 | 506,45 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.862,02 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.064,87 | 3.368,47 | 3.368,47 | 269,47 | 2.761,27 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 854,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA SILVA DA CO, CPF/CNPJ 567.507.768-50, na conta 44.439, agência 4752 do banco 001, sob número de autenticação 6.90A.8CA.B83.0D0.2DB.
(Oitocentos e cinqüenta e quatro reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10420 | MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA | 411005 | 2 | 1 |
| | APRENDIZ ADMINISTRAT | Admissão: | 07/07/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,63 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 5,97 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 59,70 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 995,08 | 140,30 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 44439-1 Agência: 4752 - x | Valor Líquido ⇨ | 854,78 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 995,08 | 995,08 | 995,08 | 79,60 | 387,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10420 | MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA | 411005 | 2 | 1 |
| | APRENDIZ ADMINISTRAT | Admissão: | 07/07/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,63 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 5,97 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 59,70 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 995,08 | 140,30 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 44439-1 Agência: 4752 - x | Valor Líquido ⇨ | 854,78 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 995,08 | 995,08 | 995,08 | 79,60 | 387,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.305,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA GOVEIA PEREZ, CPF/CNPJ 148.733.998-40, na conta 100.274, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.A77.C7A.C8F.9D1.4CA.
(Quatro mil e trezentos e cinco reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8494 | MARIA GOVEIA PEREZ | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.396,38 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 2,00 | 242,60 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,17 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 20,24 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 101,31 | 883,05 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,38 | | 546,13 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 387,88 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.261,06 | 955,84 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.305,22

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.261,06 | 5.261,06 | 420,88 | 4.714,93 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8494 | MARIA GOVEIA PEREZ | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.396,38 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 2,00 | 242,60 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,17 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 20,24 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 101,31 | 883,05 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,38 | | 546,13 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 387,88 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.261,06 | 955,84 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.305,22

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.261,06 | 5.261,06 | 420,88 | 4.714,93 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.510,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, CPF/CNPJ 125.240.038-17, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.F9B.700.E67.E83.7DE.
(Três mil e quinhentos e dez reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8495 | MARIA INES DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 16/04/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,58 | | 303,78 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 431,76 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.510,82 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 2.169,80 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8495 | MARIA INES DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 16/04/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,58 | | 303,78 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 431,76 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.510,82 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 2.169,80 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.230,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA JOSE FIRMINO DE AZE, CPF/CNPJ 133.590.688-66, na conta 56.177, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 2.6D0.263.E3B.C15.35A.
(Quatro mil e duzentos e trinta reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8097 | MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 19/05/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,36 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,97 | 1.042,33 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,92 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 362,96 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.145,27 | 914,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.230,56 |

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.145,27 | 5.145,27 | 411,62 | 4.615,35 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8097 | MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 19/05/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,36 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,97 | 1.042,33 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,92 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 362,96 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.145,27 | 914,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.230,56 |

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.145,27 | 5.145,27 | 411,62 | 4.615,35 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.673,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA LEANDRA DA SILVA FR, CPF/CNPJ 334.301.908-94, na conta 100.277, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.6AF.3C5.34C.65C.328.
(Cinco mil e seiscentos e setenta e três reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8099 | MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 12/05/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,43 | | 848,37 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 846,32 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.419,97 | 1.746,69 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.673,28 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 7.419,97 | 7.419,97 | 593,59 | 6.382,01 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8099 | MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 12/05/2014 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,43 | | 848,37 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 846,32 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.419,97 | 1.746,69 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.673,28 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 7.419,97 | 7.419,97 | 593,59 | 6.382,01 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.198,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA LUCIA SANTIAGO CARN, CPF/CNPJ 666.470.883-34, na conta 36.972, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação B.7E7.E10.1D7.A13.829.
(Três mil e cento e noventa e oito reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8286 | MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 16/10/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 87,61 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 242,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 289,48 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,38 | | 36,26 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 5,79 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,10 | | 334,97 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 24,71 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 66,72 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.030,19 | 831,76 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.198,43 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.030,19 | 4.030,19 | 322,41 | 3.072,54 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8286 | MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | | 16/10/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 87,61 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 242,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 289,48 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,38 | | 36,26 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 5,79 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,10 | | 334,97 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 24,71 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 66,72 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.030,19 | 831,76 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.198,43 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.030,19 | 4.030,19 | 322,41 | 3.072,54 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.569,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIA SALETE SOARES DA SI, CPF/CNPJ 130.426.348-76, na conta 100.078, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.FB0.3F6.3AA.D8F.B73.
(Três mil e quinhentos e sessenta e nove reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8101 | MARIA SALETE SOARES DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 3,00 | 363,90 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 30,36 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,50 | | 401,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 186,02 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.230,84 | 661,75 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.569,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.230,84 | 4.230,84 | 338,46 | 3.828,94 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8101 | MARIA SALETE SOARES DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 3,00 | 363,90 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 30,36 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,50 | | 401,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 186,02 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.230,84 | 661,75 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.569,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.230,84 | 4.230,84 | 338,46 | 3.828,94 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.877,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIANI ANDRADE MORAES, CPF/CNPJ 433.627.718-40, na conta 43.973, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 2.75F.A9D.CFF.0FB.34F.
(Um mil e oitocentos e setenta e sete reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10655 | MARIANI ANDRADE MORAES | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 26/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 229,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.877,87 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 43973-8 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10655 | MARIANI ANDRADE MORAES | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 26/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 229,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.877,87 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 43973-8 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.465,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARISA ALVES DE FRANCA, CPF/CNPJ 205.872.078-41, na conta 100.080, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.00B.40F.9BA.8E2.F35.
(Dois mil e quatrocentos e sessenta e cinco reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8102 | MARISA ALVES DE FRANCA | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | 13/12/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 96,34 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 133,71 | 626,24 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,23 | | 233,02 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 12,63 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.830,18 | 364,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.465,47 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.830,18 | 2.830,18 | 226,41 | 2.597,16 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8102 | MARISA ALVES DE FRANCA | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | 13/12/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 96,34 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 133,71 | 626,24 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,23 | | 233,02 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 12,63 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.830,18 | 364,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.465,47 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.830,18 | 2.830,18 | 226,41 | 2.597,16 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.222,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 349.253.668-90, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.B34.CA4.489.16A.03B.
(Quatro mil e duzentos e vinte e dois reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8192 | MARISA BARBOSA DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/12/2017 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 241 | TRIENIO | 46,60 | 46,60 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 68,24 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 50,63 | 443,58 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,77 | | 439,72 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 158,16 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.842,00 | 619,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.222,29 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.501,00 | 4.501,00 | 360,08 | 3.682,10 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8192 | MARISA BARBOSA DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/12/2017 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 241 | TRIENIO | 46,60 | 46,60 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 68,24 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 50,63 | 443,58 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,77 | | 439,72 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 158,16 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.842,00 | 619,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.222,29 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.501,00 | 4.501,00 | 360,08 | 3.682,10 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.197,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARISA SOARES DIAS, CPF/CNPJ 330.199.878-06, na conta 39.877, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 4.0AF.F72.079.CB3.C38.
(Dois mil e cento e noventa e sete reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8104 | MARISA SOARES DIAS | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | | 26/06/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 62,17 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 35,87 | 35,87 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 58,80 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 120,27 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 80,42 | 373,03 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 211,19 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,98 | | 21,06 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 0,11 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,05 | | 193,43 |
| 942 | IRRF FERIAS | 15,00 | | 2,93 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.637,47 | 439,54 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.197,93 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.637,47 | 2.637,47 | 210,99 | 1.795,09 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8104 | MARISA SOARES DIAS | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | | 26/06/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 62,17 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 35,87 | 35,87 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 58,80 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 120,27 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 80,42 | 373,03 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 211,19 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,98 | | 21,06 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 0,11 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,05 | | 193,43 |
| 942 | IRRF FERIAS | 15,00 | | 2,93 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.637,47 | 439,54 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.197,93 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.637,47 | 2.637,47 | 210,99 | 1.795,09 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.166,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARIVANA VIEIRA DE MENEZE, CPF/CNPJ 336.044.238-56, na conta 63.990, agência 4215 do banco 001, sob número de autenticação 1.284.FF6.57F.16A.5AA.
(Quatro mil e cento e sessenta e seis reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9730 | MARIVANA VIEIRA DE MENEZES | 223405 | 4 | 1 |
| | FARMACEUTICO (A) | Admissão: | | 11/03/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.063,84 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,24 | | 518,52 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 327,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.063,84 | 897,77 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.166,07 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.063,84 | 5.063,84 | 5.063,84 | 405,10 | 4.456,64 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9730 | MARIVANA VIEIRA DE MENEZES | 223405 | 4 | 1 |
| | FARMACEUTICO (A) | Admissão: | | 11/03/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.063,84 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,24 | | 518,52 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 327,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.063,84 | 897,77 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.166,07 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.063,84 | 5.063,84 | 5.063,84 | 405,10 | 4.456,64 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MARTA JOYCE PEREIRA DOS S, CPF/CNPJ 316.087.058-89, na conta 53.126, agência 0916 do banco 001, sob número de autenticação 7.45B.E6B.DF1.1F4.7E0.
(Três mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8302 | MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8302 | MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.198,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MAYANA KARLA BISPO DOS SA, CPF/CNPJ 340.036.198-46, na conta 100.087, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.120.9F8.384.C39.8CC.
(Quatro mil e cento e noventa e oito reais e um centavo)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8109 | MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 161,13 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,54 | 1.047,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,50 | | 571,08 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 430,03 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.439,29 | 1.241,28 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.198,01

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.439,29 | 5.439,29 | 435,14 | 4.868,21 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8109 | MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 161,13 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,54 | 1.047,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,50 | | 571,08 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 430,03 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.439,29 | 1.241,28 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.198,01

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.439,29 | 5.439,29 | 435,14 | 4.868,21 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MAYARA DE LIMA DANTAS, CPF/CNPJ 433.650.628-07, na conta 37.705, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação B.148.7C7.DA5.4E8.887.
(Três mil e trezentos e noventa e seis reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8458 | MAYARA DE LIMA DANTAS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 22/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 546,49 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.396,09

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8458 | MAYARA DE LIMA DANTAS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 22/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 546,49 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.396,09

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.067,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MICAELLY CAMILA RODRIGUES, CPF/CNPJ 555.277.158-37, na conta 58.676, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 0.239.70B.876.FA7.33D.
(Dois mil e sessenta e sete reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9033 | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | 411005 | 8 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 04/11/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 1.885,31 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 5,00 | 377,06 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 180,84 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 13,57 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.262,37 | 194,41 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.067,96 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.262,37 | 2.262,37 | 180,98 | 1.655,17 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9033 | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | 411005 | 8 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 04/11/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 1.885,31 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 5,00 | 377,06 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 180,84 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 13,57 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.262,37 | 194,41 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.067,96 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.262,37 | 2.262,37 | 180,98 | 1.655,17 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.932,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, CPF/CNPJ 383.102.538-00, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.03F.349.764.D3F.040.
(Cinco mil e novecentos e trinta e dois reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8110 | MICHELE APARECIDA SILVA | 223405 | 4 | 1 |
| | FARMACEUTICO RT | Admissão: | 09/04/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 4.895,05 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 168,79 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 270,10 | 270,10 | |
| 241 | TRIENIO | 141,06 | 141,06 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 22,70 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 12,61 | 141,90 | |
| 210 | ADICIONAL DE FUNCAO | 2.033,15 | 2.033,15 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,43 | | 845,95 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 842,23 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.672,75 | 1.740,18 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.932,57 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.063,84 | 7.402,65 | 7.402,65 | 592,21 | 6.367,11 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8110 | MICHELE APARECIDA SILVA | 223405 | 4 | 1 |
| | FARMACEUTICO RT | Admissão: | 09/04/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 4.895,05 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 168,79 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 270,10 | 270,10 | |
| 241 | TRIENIO | 141,06 | 141,06 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 22,70 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 12,61 | 141,90 | |
| 210 | ADICIONAL DE FUNCAO | 2.033,15 | 2.033,15 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,43 | | 845,95 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 842,23 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.672,75 | 1.740,18 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.932,57 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.063,84 | 7.402,65 | 7.402,65 | 592,21 | 6.367,11 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.315,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MICHELLE MARTINS DA SILVA, CPF/CNPJ 937.408.831-20, na conta 71.230, agência 3561 do banco 001, sob número de autenticação 7.DD2.67F.532.BB0.66A.
(Quatro mil e trezentos e quinze reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8382 | MICHELLE MARTINS DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 19/11/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,75 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 277,41 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.144,06 | 828,99 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.315,07 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.144,06 | 5.144,06 | 411,52 | 4.235,13 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8382 | MICHELLE MARTINS DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 19/11/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,75 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 277,41 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.144,06 | 828,99 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.315,07 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.144,06 | 5.144,06 | 411,52 | 4.235,13 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.346,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MICHELY DOS SANTOS FERREI, CPF/CNPJ 454.916.388-70, na conta 40.631, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 2.46F.FFB.7D0.EBB.DB0.
(Dois mil e trezentos e quarenta e seis reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9373 | MICHELY DOS SANTOS FERREIRA | 411005 | 6 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 17/01/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 682,00 | 682,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.486,00 | 139,59 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.346,41

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9373 | MICHELY DOS SANTOS FERREIRA | 411005 | 6 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 17/01/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 682,00 | 682,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.486,00 | 139,59 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.346,41

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.789,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a MONICA BATISTA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 320.248.448-63, na conta 80.771, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 6.84B.188.8C3.11B.B04.
(Um mil e setecentos e oitenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8462 | MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR | 516345 | 20 | 1 |
| | AUXILIAR HOTELARIA | Admissão: | 28/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.954,17 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 153,10 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,73 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.954,17 | 164,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.789,34 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.954,17 | 1.954,17 | 1.954,17 | 156,33 | 1.346,97 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8462 | MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR | 516345 | 20 | 1 |
| | AUXILIAR HOTELARIA | Admissão: | 28/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.954,17 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 153,10 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,73 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.954,17 | 164,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.789,34 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.954,17 | 1.954,17 | 1.954,17 | 156,33 | 1.346,97 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.359,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a NATALIA VERONICA ROCHA SI, CPF/CNPJ 065.447.563-69, na conta 100.364, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.D4A.78D.02D.BF5.6D6.
(Três mil e trezentos e cinqüenta e nove reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8114 | NATALIA VERONICA ROCHA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 142,25 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 582,59 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.359,99 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.576,07 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8114 | NATALIA VERONICA ROCHA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 142,25 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 582,59 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.359,99 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.576,07 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.624,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a NATASHA GAMA DE ARAUJO, CPF/CNPJ 508.270.368-41, na conta 100.786, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 2.72D.B52.ACA.208.1A0.
(Quatro mil e seiscentos e vinte e quatro reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8218 | NATASHA GAMA DE ARAUJO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 171,06 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 126,91 | 1.111,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,36 | | 541,15 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 379,48 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.566,54 | 942,46 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.624,08 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.225,54 | 5.225,54 | 418,04 | 4.684,39 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8218 | NATASHA GAMA DE ARAUJO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 08/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 171,06 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 126,91 | 1.111,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,36 | | 541,15 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 379,48 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.566,54 | 942,46 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.624,08 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.225,54 | 5.225,54 | 418,04 | 4.684,39 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.737,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a NATASHA REGINA LOPES DE O, CPF/CNPJ 426.279.428-83, na conta 42.161, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 9.443.EC0.C7B.805.F1A.
(Um mil e setecentos e trinta e sete reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10114 | NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA | 516345 | 20 | 1 |
| | AUXILIAR HOTELARIA | Admissão: | | 05/05/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.954,17 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 153,10 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,73 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.954,17 | 216,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.737,34 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 42161-8 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.954,17 | 1.954,17 | 1.954,17 | 156,33 | 1.346,97 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10114 | NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA | 516345 | 20 | 1 |
| | AUXILIAR HOTELARIA | Admissão: | | 05/05/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.954,17 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,83 | | 153,10 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,73 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.954,17 | 216,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.737,34 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 42161-8 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.954,17 | 1.954,17 | 1.954,17 | 156,33 | 1.346,97 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.929,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a NATIANE DOS SANTOS SOUZA, CPF/CNPJ 387.816.718-06, na conta 35.943, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação A.566.0CC.158.1D9.9FA.
(Um mil e novecentos e vinte e nove reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9745 | NATIANE DOS SANTOS SOUZA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 17/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 177,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.929,87 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 35943-2 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9745 | NATIANE DOS SANTOS SOUZA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 17/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 177,73 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.929,87 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 35943-2 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.869,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a NERILDO SANTOS DE OLIVEIR, CPF/CNPJ 791.013.135-68, na conta 100.288, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.9A8.D0F.865.569.D38.
(Três mil e oitocentos e sessenta e nove reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8193 | NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | | 02/10/2017 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 | |
| 241 | TRIENIO | 171,41 | 171,41 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 27,98 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 30,82 | 181,88 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,86 | | 453,68 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 257,60 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.600,73 | 730,75 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.869,98

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 4.600,73 | 4.600,73 | 368,05 | 4.147,05 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8193 | NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | | 02/10/2017 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 | |
| 241 | TRIENIO | 171,41 | 171,41 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 27,98 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 30,82 | 181,88 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,86 | | 453,68 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 257,60 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.600,73 | 730,75 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.869,98

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 4.600,73 | 4.600,73 | 368,05 | 4.147,05 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.018,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA, CPF/CNPJ 512.150.968-52, na conta 100.550, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.4FB.A10.1D2.B93.979.
(Três mil e dezoito reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8194 | PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA | 413110 | 16 | 1 |
| | FATURISTA | Admissão: | 01/02/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.387,56 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,85 | | 299,91 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 68,99 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.387,56 | 368,90 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.018,66

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.387,56 | 3.387,56 | 3.387,56 | 271,00 | 3.087,65 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8194 | PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA | 413110 | 16 | 1 |
| | FATURISTA | Admissão: | 01/02/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.387,56 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,85 | | 299,91 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 68,99 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.387,56 | 368,90 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.018,66

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.387,56 | 3.387,56 | 3.387,56 | 271,00 | 3.087,65 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.247,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a PEDRO LUIZ SIMOMOTO, CPF/CNPJ 113.033.698-00, na conta 100.293, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.34C.DF0.696.A3D.EE9.
(Quatro mil e duzentos e quarenta e sete reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8118 | PEDRO LUIZ SIMOMOTO | 225125 | 2 | 1 |
| | MEDICO | Admissão: | 15/10/2008 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 10,00 | 3.175,34 | |
| 241 | TRIENIO | 1.333,14 | 1.333,14 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 1.091,16 | 1.091,16 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.480,61 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 20,00 | 6.350,69 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 545,58 | 545,58 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 1.240,31 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 3.175,34 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 454,93 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 101,20 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 12.032,73 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,59 | | 951,62 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,87 | | 454,93 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 1.899,34 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 361,69 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 19.948,30 | 15.700,31 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.247,99 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.526,03 | 8.157,41 | 14.532,14 | 1.162,57 | 4.609,68 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8118 | PEDRO LUIZ SIMOMOTO | 225125 | 2 | 1 |
| | MEDICO | Admissão: | 15/10/2008 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 10,00 | 3.175,34 | |
| 241 | TRIENIO | 1.333,14 | 1.333,14 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 1.091,16 | 1.091,16 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.480,61 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 20,00 | 6.350,69 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 545,58 | 545,58 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 1.240,31 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 3.175,34 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 454,93 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 101,20 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 12.032,73 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,59 | | 951,62 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,87 | | 454,93 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 1.899,34 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 361,69 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 19.948,30 | 15.700,31 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.247,99 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.526,03 | 8.157,41 | 14.532,14 | 1.162,57 | 4.609,68 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.921,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a PRISCILA PIRES DE SOUZA, CPF/CNPJ 353.944.418-12, na conta 100.295, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.3B4.963.CC5.B81.169.
(Seis mil e novecentos e vinte e um reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8120 | PRISCILA PIRES DE SOUZA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 04/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 243,33 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 103,33 | 1.581,65 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,29 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.371,94 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.244,95 | 2.323,56 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.921,39

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.244,95 | 739,59 | 8.293,33 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8120 | PRISCILA PIRES DE SOUZA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 04/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 243,33 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 103,33 | 1.581,65 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,29 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.371,94 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.244,95 | 2.323,56 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.921,39

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.244,95 | 739,59 | 8.293,33 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 225,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, CPF/CNPJ 316.742.558-02, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação E.5CD.569.A1A.374.869.
(Duzentos e vinte e cinco reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8122 | PRISCILA SELANO DA MATA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 28/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 866,79 | 866,79 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.603,12 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 35,50 | 287,08 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 5.044,97 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,03 | | 707,33 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 18,66 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 21,53 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 660,19 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.699,57 | 6.474,51 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 225,06

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 6.699,57 | 6.699,57 | 535,96 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8122 | PRISCILA SELANO DA MATA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 28/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 866,79 | 866,79 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 303,60 | 303,60 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.603,12 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 35,50 | 287,08 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 5.044,97 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,03 | | 707,33 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 18,66 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 21,53 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 660,19 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.699,57 | 6.474,51 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 225,06

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 6.699,57 | 6.699,57 | 535,96 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.040,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, CPF/CNPJ 402.443.278-82, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.F56.CA1.E36.07F.CA6.
(Dois mil e quarenta reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8124 | PRISCILLA TENGLER GALOCIO | 252105 | 2 | 1 |
| | ADM. ASSISTENTE | Admissão: | 24/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 17,00 | 1.817,76 | |
| 204 | AJUDA DE CUSTO | 500,00 | 500,00 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 216,66 | 216,66 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 535,57 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 13,00 | 1.390,05 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 166,67 | 166,67 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 411,98 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 1.069,27 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.556,23 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,77 | | 187,87 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 39,91 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,75 | | 140,82 |
| 942 | IRRF FERIAS | 15,00 | | 46,10 |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | | 96,20 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.107,96 | 4.067,13 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.040,83 |

Banco do Brasil 1
conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.207,81 | 3.960,04 | 3.960,04 | 316,80 | 1.210,56 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8124 | PRISCILLA TENGLER GALOCIO | 252105 | 2 | 1 |
| | ADM. ASSISTENTE | Admissão: | 24/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 17,00 | 1.817,76 | |
| 204 | AJUDA DE CUSTO | 500,00 | 500,00 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 216,66 | 216,66 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 535,57 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 13,00 | 1.390,05 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 166,67 | 166,67 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 411,98 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 1.069,27 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.556,23 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,77 | | 187,87 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 39,91 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,75 | | 140,82 |
| 942 | IRRF FERIAS | 15,00 | | 46,10 |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 96,20 | | 96,20 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.107,96 | 4.067,13 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.040,83 |

Banco do Brasil 1
conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.207,81 | 3.960,04 | 3.960,04 | 316,80 | 1.210,56 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.219,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT, CPF/CNPJ 217.383.968-35, na conta 56.841, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 9.D69.D63.F77.BD6.1D3.
(Quatro mil e duzentos e dezenove reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8300 | RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 20/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 119,84 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.038,61 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,27 | | 523,72 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 335,62 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.101,03 | 881,17 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.219,86 |

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.101,03 | 5.101,03 | 408,08 | 4.493,83 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8300 | RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 20/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 119,84 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.038,61 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,27 | | 523,72 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 335,62 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.101,03 | 881,17 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.219,86 |

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.101,03 | 5.101,03 | 408,08 | 4.493,83 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RAFAEL LUIZ RUEDI, CPF/CNPJ 306.694.858-70, na conta 13.607, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação 5.8C9.BD3.2D2.4B2.4F6.
(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8456 | RAFAEL LUIZ RUEDI | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 23/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.546,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.341,48 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8456 | RAFAEL LUIZ RUEDI | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 23/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.546,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.341,48 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.090,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RAILSON SILVA PINHEIRO, CPF/CNPJ 615.414.653-18, na conta 86.540, agência 1638 do banco 001, sob número de autenticação 7.BD5.974.DE0.023.C19.
(Três mil e noventa reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8428 | RAILSON SILVA PINHEIRO | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | | 26/01/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 11,37 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,14 | 73,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,14 | | 340,25 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 73,32 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 200,09 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.723,75 | 633,67 |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1 | Valor Líquido ⇨ | 3.090,08 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 3.723,75 | 3.723,75 | 297,90 | 3.116,55 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO ***


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8428 | RAILSON SILVA PINHEIRO | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | | 26/01/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 11,37 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,14 | 73,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,14 | | 340,25 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 73,32 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 200,09 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 3.723,75 | 633,67 |
| BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1 | Valor Líquido ⇨ | 3.090,08 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 3.723,75 | 3.723,75 | 297,90 | 3.116,55 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO ***

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.067,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RAISSA RODRIGUES, CPF/CNPJ 038.470.891-96, na conta 40.707, agência 0832 do banco 001, sob número de autenticação 9.66C.3AD.582.AF9.AEF.
(Dois mil e sessenta e sete reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10651 | RAISSA RODRIGUES | 411005 | 3 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 20/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 180,84 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 13,57 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.262,37 | 194,41 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 40707-0 Agência: 832 - X | Valor Líquido ⇨ | 2.067,96 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.262,37 | 2.262,37 | 180,98 | 1.655,17 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10651 | RAISSA RODRIGUES | 411005 | 3 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 20/08/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,99 | | 180,84 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 13,57 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 2.262,37 | 194,41 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 40707-0 Agência: 832 - X | Valor Líquido ⇨ | 2.067,96 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.262,37 | 2.262,37 | 180,98 | 1.655,17 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.463,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RAYSSA CARLA DELFINO BATI, CPF/CNPJ 501.187.898-80, na conta 84.921, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação E.E12.29E.045.54E.040.
(Dois mil e quatrocentos e sessenta e três reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9062 | RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 11/11/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 94,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 130,74 | 612,33 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,21 | | 231,10 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.814,13 | 350,16 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.463,97 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.814,13 | 2.814,13 | 225,13 | 2.206,93 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9062 | RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 11/11/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 94,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 130,74 | 612,33 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,21 | | 231,10 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.814,13 | 350,16 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.463,97 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.814,13 | 2.814,13 | 225,13 | 2.206,93 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.727,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a REGIANE DO CARMO CRUZ, CPF/CNPJ 319.830.968-90, na conta 57.866, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 0.6DE.0D3.380.431.BE0.
(Um mil e setecentos e vinte e sete reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8544 | REGIANE DO CARMO CRUZ | 513505 | 3 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 06/06/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 46,83 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 120,27 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 172,05 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,21 | | 15,29 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 1,57 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,80 | | 147,94 |
| 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 8,76 | | 8,76 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 60,13 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.144,31 | 416,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.727,75 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.084,18 | 2.084,18 | 166,73 | 1.289,64 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8544 | REGIANE DO CARMO CRUZ | 513505 | 3 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 06/06/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 46,83 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 120,27 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 172,05 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,21 | | 15,29 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 1,57 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,80 | | 147,94 |
| 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 8,76 | | 8,76 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 60,13 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.144,31 | 416,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.727,75 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.084,18 | 2.084,18 | 166,73 | 1.289,64 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.364,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a REGINA BORGES SILVA, CPF/CNPJ 288.671.958-75, na conta 38.808, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 6.423.3A5.072.642.835.
(Dois mil e trezentos e sessenta e quatro reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8786 | REGINA BORGES SILVA | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | 05/08/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 79,52 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,36 | 516,88 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,16 | | 220,59 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.704,00 | 339,65 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38808-4 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.364,35

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.704,00 | 2.704,00 | 216,32 | 2.096,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8786 | REGINA BORGES SILVA | 513430 | 3 | 1 |
| | COPEIRO (A) | Admissão: | 05/08/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 79,52 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,36 | 516,88 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,16 | | 220,59 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.704,00 | 339,65 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38808-4 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.364,35

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.704,00 | 2.704,00 | 216,32 | 2.096,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.247,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RENAN SOUZA LIMA, CPF/CNPJ 521.341.038-33, na conta 57.895, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação D.74A.065.C23.0EF.B31.
(Quatro mil e duzentos e quarenta e sete reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8553 | RENAN SOUZA LIMA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/06/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,75 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 345,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.144,06 | 896,88 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.247,18 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57895-9 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.144,06 | 5.144,06 | 411,52 | 4.536,86 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE OUTUBRO ***


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8553 | RENAN SOUZA LIMA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 13/06/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,20 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 1.041,28 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 529,75 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 345,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.144,06 | 896,88 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.247,18 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57895-9 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.144,06 | 5.144,06 | 411,52 | 4.536,86 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE OUTUBRO ***

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.497,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RENATA CRISTINA ARAUJO DE, CPF/CNPJ 370.439.218-99, na conta 59.431, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 1.EC8.670.721.DD9.C61.
(Três mil e quatrocentos e noventa e sete reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10089 | RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIM | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 05/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 56,94 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 445,28 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.497,30 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59431-8 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.007,30 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10089 | RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIM | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 05/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 56,94 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 445,28 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.497,30 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59431-8 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.007,30 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.729,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RENATO BATISTA ALVES, CPF/CNPJ 116.008.318-50, na conta 100.304, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.1A2.2C2.EC3.7E8.A45.
(Cinco mil e setecentos e vinte e nove reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8129 | RENATO BATISTA ALVES | 324120 | 6 | 1 |
| | SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA | Admissão: | 03/07/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.734,30 | |
| 241 | TRIENIO | 481,50 | 481,50 | |
| 226 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA | 1.127,02 | 1.127,02 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,41 | | 837,57 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 775,94 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.342,82 | 1.613,51 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.729,31 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.734,30 | 7.342,82 | 7.342,82 | 587,42 | 6.126,07 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8129 | RENATO BATISTA ALVES | 324120 | 6 | 1 |
| | SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA | Admissão: | 03/07/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.734,30 | |
| 241 | TRIENIO | 481,50 | 481,50 | |
| 226 | INSALUBRIDADE RADIOLOGIA | 1.127,02 | 1.127,02 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,41 | | 837,57 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 775,94 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.342,82 | 1.613,51 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.729,31 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.734,30 | 7.342,82 | 7.342,82 | 587,42 | 6.126,07 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ROBERTA FATIMA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 395.470.408-04, na conta 100.308, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.95F.9DB.B98.261.9E8.
(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8133 | ROBERTA FATIMA DOS SANTOS | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 13/06/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.598,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.289,48 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8133 | ROBERTA FATIMA DOS SANTOS | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 13/06/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.598,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.289,48 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.648,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ROBSON FRAGA DA SILVA, CPF/CNPJ 263.465.268-20, na conta 41.967, agência 4752 do banco 001, sob número de autenticação 2.43D.E17.F25.663.12C.
(Cinco mil e seiscentos e quarenta e oito reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9286 | ROBSON FRAGA DA SILVA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO(A) CCIH | Admissão: | | 09/12/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 7.130,02 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,33 | | 807,78 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 673,47 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 7.130,02 | 1.481,25 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta corrente: 41967-2 Agência: 4752 - x | Valor Líquido ⇨ | 5.648,77 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 7.130,02 | 7.130,02 | 7.130,02 | 570,40 | 5.753,47 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9286 | ROBSON FRAGA DA SILVA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO(A) CCIH | Admissão: | | 09/12/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 7.130,02 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,33 | | 807,78 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 673,47 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 7.130,02 | 1.481,25 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta corrente: 41967-2 Agência: 4752 - x | Valor Líquido ⇨ | 5.648,77 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 7.130,02 | 7.130,02 | 7.130,02 | 570,40 | 5.753,47 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.366,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RODRIGO MARTINS ALCANTRA, CPF/CNPJ 058.467.406-69, na conta 15.337, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação C.93F.4CD.AB3.19E.EA2.
(Quatro mil e trezentos e sessenta e seis reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10104 | RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 06/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 170,47 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 126,47 | 1.108,04 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,35 | | 540,53 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 292,32 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.221,09 | 854,68 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.366,41 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15337-0 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.221,09 | 5.221,09 | 417,68 | 4.301,38 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10104 | RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 06/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 170,47 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 126,47 | 1.108,04 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,35 | | 540,53 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 292,32 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.221,09 | 854,68 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.366,41 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15337-0 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.221,09 | 5.221,09 | 417,68 | 4.301,38 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 875,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ROMARIO GONCALVES DE SOUZ, CPF/CNPJ 427.901.448-50, na conta 56.512, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 1.5A7.552.938.276.EF3.
(Oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8136 | ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA | 325110 | 4 | 1 |
| | TEC. DE FARMACIA | Admissão: | 16/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 10,00 | 1.015,48 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 98,64 | 98,64 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 709,87 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 20,00 | 2.030,97 | |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 44,39 | 44,39 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 9,00 | 319,44 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 9,00 | 913,93 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.871,22 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,25 | | 234,14 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 45,69 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 76,16 |
| 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | | 11,88 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.132,72 | 4.257,37 |
| Valor Líquido ⇨ | 875,35 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 3.854,96 | 3.854,96 | 308,39 | 408,28 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8136 | ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA | 325110 | 4 | 1 |
| | TEC. DE FARMACIA | Admissão: | 16/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 10,00 | 1.015,48 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 98,64 | 98,64 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 709,87 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 20,00 | 2.030,97 | |
| 809 | MEDIAS HORAS ABONO | 44,39 | 44,39 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 9,00 | 319,44 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 9,00 | 913,93 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.871,22 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,25 | | 234,14 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 45,69 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 76,16 |
| 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | | 11,88 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.132,72 | 4.257,37 |
| Valor Líquido ⇨ | 875,35 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 3.854,96 | 3.854,96 | 308,39 | 408,28 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.864,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ROMILSON GONCALVES DE OLI, CPF/CNPJ 112.964.358-14, na conta 100.310, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.539.5CC.E61.20E.E3A.
(Seis mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8137 | ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 11/10/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 5.048,07 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 7,00 | 1.536,37 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 163,61 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 232,76 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 70,84 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 72,00 | 1.090,75 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.278,29 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.142,40 | 1.278,29 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.864,11

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 0,00 | 8.142,40 | 651,39 | 7.952,81 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8137 | ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 11/10/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 5.048,07 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 7,00 | 1.536,37 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 163,61 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 232,76 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 70,84 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 72,00 | 1.090,75 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.278,29 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.142,40 | 1.278,29 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.864,11

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 0,00 | 8.142,40 | 651,39 | 7.952,81 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.757,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ROSELAINE SOARES DA SILVA, CPF/CNPJ 429.547.268-90, na conta 56.767, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 1.8B4.422.6D3.B85.924.
(Três mil e setecentos e cinqüenta e sete reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8287 | ROSELAINE SOARES DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 17/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 85,37 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.283,58 | 525,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.757,87 |

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.196,89 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8287 | ROSELAINE SOARES DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 17/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 85,37 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.283,58 | 525,71 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.757,87 |

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.196,89 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.237,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND, CPF/CNPJ 326.462.768-00, na conta 52.267, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 2.CBF.D64.3BD.5B8.221.
(Quatro mil e duzentos e trinta e sete reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8138 | ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,07 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 117,27 | 1.027,44 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,29 | | 527,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 341,71 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.128,09 | 891,05 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9 | Valor Líquido ⇨ | 4.237,04 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.128,09 | 5.128,09 | 410,24 | 4.520,89 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8138 | ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 18/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,07 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 117,27 | 1.027,44 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,29 | | 527,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 341,71 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.128,09 | 891,05 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9 | Valor Líquido ⇨ | 4.237,04 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.128,09 | 5.128,09 | 410,24 | 4.520,89 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.025,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ROSIANE MOURA CHAVES BATI, CPF/CNPJ 226.482.368-21, na conta 100.313, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.8E1.324.954.B1F.4AF.
(Quatro mil e vinte e cinco reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8198 | ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | | 14/10/2019 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 241 | TRIENIO | 88,06 | 88,06 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,84 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 960,96 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,06 | | 486,53 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 302,99 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.835,34 | 809,53 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.025,81 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 4.835,34 | 4.835,34 | 386,82 | 4.348,81 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8198 | ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA | 322605 | 1 | 1 |
| | TEC. DE GESSO | Admissão: | | 14/10/2019 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.334,88 | |
| 241 | TRIENIO | 88,06 | 88,06 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,84 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 118,85 | 960,96 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,06 | | 486,53 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 302,99 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 20,01 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.835,34 | 809,53 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.025,81 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.334,88 | 4.835,34 | 4.835,34 | 386,82 | 4.348,81 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.393,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, CPF/CNPJ 330.835.278-88, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001, sob número de autenticação E.FA4.39A.9EC.6AB.DEF.
(Cinco mil e trezentos e noventa e três reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8140 | ROSILENE VILELA BARBOZA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 19/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 720,52 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.494,42 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.393,62 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 5.924,55 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8140 | ROSILENE VILELA BARBOZA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 19/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 720,52 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.494,42 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.393,62 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 5.924,55 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.116,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RUTE LEAL, CPF/CNPJ 278.566.688-73, na conta 100.315, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.11D.539.3A4.EA6.E86.
(Seis mil e cento e dezesseis reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8142 | RUTE LEAL | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 22/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 6.145,48 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,62 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 55,70 | 55,70 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 164,89 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 438,96 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 51,35 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 62,36 | 951,72 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 492,76 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,62 | | 63,44 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,64 | | 939,53 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 103,35 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.066,58 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.782,01 | 2.665,66 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.116,35 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.730,66 | 698,45 | 7.182,93 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8142 | RUTE LEAL | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 22/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 6.145,48 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,62 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 55,70 | 55,70 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 164,89 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 438,96 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 51,35 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 62,36 | 951,72 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 492,76 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,62 | | 63,44 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,64 | | 939,53 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 103,35 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.066,58 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.782,01 | 2.665,66 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.116,35 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 8.730,66 | 698,45 | 7.182,93 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.250,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a RUTH DE SOUZA ORLANDO, CPF/CNPJ 269.544.858-96, na conta 27.738, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 7.63C.361.1FB.E7E.FD1.
(Quatro mil e duzentos e cinqüenta reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8288 | RUTH DE SOUZA ORLANDO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 16/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,87 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,35 | 1.045,66 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 530,45 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 346,44 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.149,11 | 898,72 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.250,39

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.149,11 | 5.149,11 | 411,92 | 4.541,91 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8288 | RUTH DE SOUZA ORLANDO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 16/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 160,87 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 119,35 | 1.045,66 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 530,45 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 346,44 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.149,11 | 898,72 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.250,39

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.149,11 | 5.149,11 | 411,92 | 4.541,91 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI, CPF/CNPJ 513.021.418-80, na conta 40.725, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 6.B9F.1AA.CE4.0DD.C92.
(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9441 | SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 07/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 5.926,00 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 3,00 | 658,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 30,36 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.598,56 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 5.289,48

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9441 | SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 07/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 5.926,00 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 3,00 | 658,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 30,36 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.598,56 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 5.289,48

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.298,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a SANDRA DE JESUS MARTINS, CPF/CNPJ 333.911.458-70, na conta 100.316, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.968.A51.7B9.FC2.114.
(Quatro mil e duzentos e noventa e oito reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8146 | SANDRA DE JESUS MARTINS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 07/06/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 3.153,78 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 485,20 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 175,92 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 111,58 | 967,55 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,26 | | 521,63 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 266,19 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.086,05 | 787,82 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.298,23 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.086,05 | 5.086,05 | 406,88 | 4.185,24 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8146 | SANDRA DE JESUS MARTINS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 07/06/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 3.153,78 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 485,20 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 175,92 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 111,58 | 967,55 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,26 | | 521,63 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 266,19 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.086,05 | 787,82 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.298,23 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.086,05 | 5.086,05 | 406,88 | 4.185,24 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.412,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a SARA LIMA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 344.498.678-58, na conta 36.085, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 0.820.9CB.992.BD9.747.
(Quatro mil e quatrocentos e doze reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8200 | SARA LIMA DOS SANTOS | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 03/12/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 241 | TRIENIO | 114,77 | 114,77 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,53 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 27,89 | 27,89 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 2,00 | 105,89 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 2,00 | 289,78 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,14 | 94,45 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 423,56 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,09 | | 491,94 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 310,48 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.638,60 | 1.225,98 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.412,62 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 4.874,04 | 4.874,04 | 389,92 | 4.382,10 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8200 | SARA LIMA DOS SANTOS | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 03/12/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 241 | TRIENIO | 114,77 | 114,77 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,53 | |
| 810 | VANTAGENS ABONO | 27,89 | 27,89 | |
| 932 | 1/3 DO ABONO FERIAS | 2,00 | 105,89 | |
| 8800 | DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 2,00 | 289,78 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,14 | 94,45 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 423,56 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,09 | | 491,94 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 310,48 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.638,60 | 1.225,98 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.412,62 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 4.874,04 | 4.874,04 | 389,92 | 4.382,10 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.379,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a SERGIO FERNANDES RODRIGUE, CPF/CNPJ 225.153.848-89, na conta 43.893, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 3.3B2.AB6.299.42B.913.
(Três mil e trezentos e setenta e nove reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9732 | SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR | 715210 | 14 | 1 |
| | PEDREIRO | Admissão: | 10/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.282,71 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,26 | | 360,19 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 98,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.889,91 | 510,44 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.379,47 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 43893-6 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.282,71 | 3.889,91 | 3.889,91 | 311,19 | 3.282,71 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9732 | SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR | 715210 | 14 | 1 |
| | PEDREIRO | Admissão: | 10/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.282,71 | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,26 | | 360,19 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 98,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.889,91 | 510,44 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.379,47 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 43893-6 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.282,71 | 3.889,91 | 3.889,91 | 311,19 | 3.282,71 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

# Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.170,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a SERGIO SILVA DOS REIS, CPF/CNPJ 079.114.928-59, na conta 40.687, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação C.DDB.EA8.3F9.64D.F13.
(Dois mil e cento e setenta reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8310 | SERGIO SILVA DOS REIS | 411005 | 6 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 31/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 1.885,31 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 5,00 | 377,06 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 50,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 208,16 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 135,74 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.565,97 | 395,90 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.170,07 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.565,97 | 2.565,97 | 205,27 | 1.958,77 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8310 | SERGIO SILVA DOS REIS | 411005 | 6 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 31/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 1.885,31 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 5,00 | 377,06 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 50,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 208,16 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 135,74 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.565,97 | 395,90 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.170,07 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.565,97 | 2.565,97 | 205,27 | 1.958,77 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.512,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a SHIRLEY DANTAS DA SILVA, CPF/CNPJ 222.518.848-31, na conta 100.321, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.2F0.FF4.EEF.1DA.896.
(Três mil e quinhentos e doze reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7919 | SHIRLEY DANTAS DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/07/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,36 | | 378,04 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 126,50 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.038,67 | 526,37 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.512,30 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.038,67 | 4.038,67 | 323,09 | 3.471,04 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 7919 | SHIRLEY DANTAS DA SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/07/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,36 | | 378,04 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 126,50 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.038,67 | 526,37 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.512,30 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.038,67 | 4.038,67 | 323,09 | 3.471,04 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.346,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a SIRLENE PEREIRA DOS SANTO, CPF/CNPJ 176.989.728-36, na conta 41.153, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação E.698.053.0AE.F3D.79A.
(Dois mil e trezentos e quarenta e seis reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9729 | SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA | 515210 | 4 | 1 |
| | AUXILIAR DE FARMACIA | Admissão: | 12/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.863,90 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 93,53 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 146,77 | 607,92 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 208,11 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,18 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.565,35 | 219,29 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.346,06 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41153-1 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.863,90 | 2.565,35 | 2.565,35 | 205,22 | 1.958,15 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9729 | SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA | 515210 | 4 | 1 |
| | AUXILIAR DE FARMACIA | Admissão: | 12/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.863,90 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 93,53 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 146,77 | 607,92 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 208,11 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,18 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.565,35 | 219,29 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.346,06 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41153-1 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.863,90 | 2.565,35 | 2.565,35 | 205,22 | 1.958,15 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.560,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a STEFANI MENDES DE JESUS, CPF/CNPJ 233.011.078-26, na conta 45.619, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação C.352.696.AC9.C8C.392.
(Um mil e quinhentos e sessenta reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10665 | STEFANI MENDES DE JESUS | 516345 | 20 | 1 |
| | AUXILIAR HOTELARIA | Admissão: | | 29/08/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.954,17 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,79 | | 147,24 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,73 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 65,14 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 117,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.954,17 | 393,36 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.560,81 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 45619-5 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.954,17 | 1.889,03 | 1.889,03 | 151,12 | 1.281,83 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10665 | STEFANI MENDES DE JESUS | 516345 | 20 | 1 |
| | AUXILIAR HOTELARIA | Admissão: | | 29/08/2025 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.954,17 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,79 | | 147,24 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 11,73 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | | 65,14 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 117,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.954,17 | 393,36 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.560,81 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 45619-5 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.954,17 | 1.889,03 | 1.889,03 | 151,12 | 1.281,83 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.664,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a STHEFANY RODRIGUES GONÇAL, CPF/CNPJ 493.551.828-64, na conta 59.023, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação E.0EA.4B8.178.F63.336.
(Um mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9447 | STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES | 411005 | 2 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 03/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.804,00 | 139,59 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59023-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.664,41

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9447 | STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES | 411005 | 2 | 1 |
| | ESCRITURARIO (A) | Admissão: | 03/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.804,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 139,59 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.804,00 | 139,59 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59023-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.664,41

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 1.804,00 | 1.804,00 | 144,32 | 1.196,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.631,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a SUSANA CANDIDA DOMINGUES, CPF/CNPJ 226.576.448-56, na conta 100.327, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.809.7AD.F6D.0F2.495.
(Três mil e seiscentos e trinta e um reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8149 | SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,50 | | 401,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 123,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.230,84 | 599,03 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.631,81

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.230,84 | 4.230,84 | 338,46 | 3.449,76 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8149 | SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.517,68 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 1,00 | 121,30 | |
| 241 | TRIENIO | 288,26 | 288,26 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 10,12 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,50 | | 401,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 123,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.230,84 | 599,03 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.631,81

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.230,84 | 4.230,84 | 338,46 | 3.449,76 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.229,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a SUSANA CARVALHO DE MORAIS, CPF/CNPJ 295.831.618-10, na conta 58.532, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 6.390.838.C64.626.8BF.
(Três mil e duzentos e vinte e nove reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8901 | SUSANA CARVALHO DE MORAIS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 19/09/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 712,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.229,75 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58532-7 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8901 | SUSANA CARVALHO DE MORAIS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 19/09/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 712,83 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.229,75 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58532-7 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.251,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a TAIZA DA SILVA BRITO FERR, CPF/CNPJ 326.150.048-40, na conta 56.404, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 7.FA9.4AF.C95.3CC.28F.
(Quatro mil e duzentos e cinqüenta e um reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8235 | TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 143,08 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 106,15 | 930,01 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,20 | | 511,77 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 252,57 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.015,67 | 764,34 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.251,33 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.015,67 | 5.015,67 | 401,25 | 4.124,72 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8235 | TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 143,08 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 106,15 | 930,01 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,20 | | 511,77 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 252,57 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.015,67 | 764,34 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.251,33 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 5.015,67 | 5.015,67 | 401,25 | 4.124,72 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

# Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.151,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a TATIANA PRADO LIMBECK, CPF/CNPJ 328.436.368-84, na conta 58.110, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 2.30C.F9A.D81.DA8.1A4.
(Três mil e cento e cinqüenta e um reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8787 | TATIANA PRADO LIMBECK | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 06/08/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 30,36 | 30,36 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 131,42 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 363,90 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 434,16 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,38 | | 54,45 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 8,63 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,00 | | 319,20 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 37,07 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 47,01 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.074,00 | 922,35 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.151,65 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58110-0 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.074,00 | 4.074,00 | 325,92 | 2.941,12 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8787 | TATIANA PRADO LIMBECK | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 06/08/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 3.275,08 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 30,36 | 30,36 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 131,42 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 3,00 | 363,90 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 434,16 |
| 812 | INSS FERIAS | 10,38 | | 54,45 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 8,63 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,00 | | 319,20 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 37,07 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 47,01 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.074,00 | 922,35 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.151,65 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58110-0 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.074,00 | 4.074,00 | 325,92 | 2.941,12 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.349,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 377.680.798-92, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.B1A.95A.EC8.F74.AFF.
(Dois mil e trezentos e quarenta e nove reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8221 | TATIANE FERREIRA DA SILVA | 513505 | 8 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 03/08/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.563,47 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 240,53 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 241 | TRIENIO | 46,07 | 46,07 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 6,25 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,14 | 34,35 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,96 | | 174,71 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.535,27 | 185,53 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.349,74 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.194,27 | 2.194,27 | 175,54 | 1.450,79 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8221 | TATIANE FERREIRA DA SILVA | 513505 | 8 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | 03/08/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.563,47 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 4,00 | 240,53 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 241 | TRIENIO | 46,07 | 46,07 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 6,25 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 40,48 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,14 | 34,35 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,96 | | 174,71 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.535,27 | 185,53 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.349,74 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.194,27 | 2.194,27 | 175,54 | 1.450,79 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE, CPF/CNPJ 502.012.118-58, na conta 150.899, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação A.437.45C.9E5.0AC.D81.
(Três mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8457 | TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 23/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8457 | TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 23/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a TEONE KEZIA MACIEL DA SIL, CPF/CNPJ 279.693.728-30, na conta 56.408, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação F.79C.F0D.63C.BBD.871.
(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8150 | TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 22/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.546,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.341,48 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8150 | TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 22/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.546,56 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.341,48 |

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a THABATA SOUZA LIMA, CPF/CNPJ 521.341.458-38, na conta 57.849, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação C.994.333.E32.862.C68.
(Três mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8539 | THABATA SOUZA LIMA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 04/06/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57849-5 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8539 | THABATA SOUZA LIMA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 04/06/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57849-5 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

## Aviso de lançamento

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.134,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a THALITA ROMAO CAMARA, CPF/CNPJ 457.035.898-51, na conta 59.628, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação A.FB4.773.A49.AA2.631.
(Três mil e cento e trinta e quatro reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10228 | THALITA ROMAO CAMARA | 325110 | 7 | 1 |
| | TEC. DE FARMACIA | Admissão: | 13/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 94,92 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 91,14 | 617,01 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,16 | | 344,41 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 78,52 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 182,79 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.758,38 | 624,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.134,38 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59628-0 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 3.758,38 | 3.758,38 | 300,67 | 3.151,18 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10228 | THALITA ROMAO CAMARA | 325110 | 7 | 1 |
| | TEC. DE FARMACIA | Admissão: | 13/06/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.046,45 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 94,92 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 91,14 | 617,01 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,16 | | 344,41 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 78,52 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 18,28 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 182,79 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.758,38 | 624,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.134,38 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59628-0 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.046,45 | 3.758,38 | 3.758,38 | 300,67 | 3.151,18 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.100,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a THYAGO AUGUSTO DA SILVA V, CPF/CNPJ 505.352.598-67, na conta 13.455, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação D.98F.2EB.652.F6A.3A2.
(Quatro mil e cem reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8409 | THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO | 514325 | 14 | 1 |
| | AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS | Admissão: | | 29/12/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 132,78 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 132,95 | 863,04 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,35 | | 539,72 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 361,33 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 194,74 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.215,28 | 1.115,26 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7 | Valor Líquido ⇨ | 4.100,02 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 5.215,28 | 5.215,28 | 417,22 | 4.608,08 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8409 | THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO | 514325 | 14 | 1 |
| | AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS | Admissão: | | 29/12/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 132,78 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 132,95 | 863,04 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,35 | | 539,72 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 361,33 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 194,74 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.215,28 | 1.115,26 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7 | Valor Líquido ⇨ | 4.100,02 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 5.215,28 | 5.215,28 | 417,22 | 4.608,08 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 6.908,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VALDEANE SOUSA FERRAZ, CPF/CNPJ 227.435.468-59, na conta 100.334, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.E11.25C.FA5.E99.01B.
(Seis mil e novecentos e oito reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8223 | VALDEANE SOUSA FERRAZ | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 231,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 98,28 | 1.504,35 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,39 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.295,27 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.155,76 | 2.246,89 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.908,87 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.155,76 | 732,46 | 8.014,55 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8223 | VALDEANE SOUSA FERRAZ | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 01/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 231,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 98,28 | 1.504,35 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,39 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.295,27 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.155,76 | 2.246,89 |
| Valor Líquido ⇨ | 6.908,87 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.155,76 | 732,46 | 8.014,55 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.535,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, CPF/CNPJ 262.305.118-60, na conta 37.041, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 4.EC0.98F.2B6.65A.7BB.
(Quatro mil e quinhentos e trinta e cinco reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8268 | VALDINEI APARECIDO NOVAIS | 514120 | 14 | 1 |
| | ZELADOR | Admissão: | 16/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.734,47 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,68 | | 612,40 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 499,84 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 34,41 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.734,47 | 1.198,65 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.535,82 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.734,47 | 5.734,47 | 5.734,47 | 458,75 | 5.122,07 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8268 | VALDINEI APARECIDO NOVAIS | 514120 | 14 | 1 |
| | ZELADOR | Admissão: | 16/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.734,47 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,68 | | 612,40 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 499,84 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 34,41 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.734,47 | 1.198,65 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.535,82 |

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.734,47 | 5.734,47 | 5.734,47 | 458,75 | 5.122,07 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.361,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, CPF/CNPJ 096.860.479-05, na conta 41.024, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 9.609.F0D.D8C.159.481.
(Quatro mil e trezentos e sessenta e um reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8410 | VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | 29/12/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,44 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 132,87 | 958,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,42 | | 555,12 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 388,74 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.325,26 | 963,33 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.361,93 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 5.325,26 | 5.325,26 | 426,02 | 4.718,06 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8410 | VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR | 715615 | 14 | 1 |
| | ELETRICISTA | Admissão: | 29/12/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.245,74 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,44 | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 973,72 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 132,87 | 958,36 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,42 | | 555,12 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 388,74 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,47 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.325,26 | 963,33 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.361,93 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.245,74 | 5.325,26 | 5.325,26 | 426,02 | 4.718,06 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.961,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VALDINHA TEIXEIRA DE VASC, CPF/CNPJ 399.073.438-54, na conta 100.335, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.5A8.0A3.FD1.025.75D.
(Três mil e novecentos e sessenta e um reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8224 | VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 05/07/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,96 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,41 | 97,24 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,00 | | 476,33 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 246,24 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 26,08 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.762,49 | 800,65 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.961,84 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 4.762,49 | 4.762,49 | 380,99 | 4.096,57 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8224 | VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 05/07/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,96 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 9,41 | 97,24 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 10,00 | | 476,33 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 246,24 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 26,08 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.762,49 | 800,65 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.961,84 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 4.762,49 | 4.762,49 | 380,99 | 4.096,57 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.716,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VALERIA DOS SANTOS OLIVEI, CPF/CNPJ 399.427.048-09, na conta 100.337, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.095.A39.0E2.352.0CE.
(Três mil e setecentos e dezesseis reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8227 | VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA | 223710 | 8 | 1 |
| | NUTRICIONISTA | Admissão: | | 09/10/2017 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 21,00 | 3.501,70 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 264,65 | 264,65 | |
| 241 | TRIENIO | 274,29 | 274,29 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 173,37 | 173,37 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 558,03 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 9,00 | 1.500,73 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 212,52 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 1.705,72 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,44 | | 255,42 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 53,03 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,33 | | 372,02 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 270,99 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 111,92 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.485,29 | 2.769,10 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.716,19

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.002,43 | 6.220,64 | 6.220,64 | 497,65 | 3.373,87 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8227 | VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA | 223710 | 8 | 1 |
| | NUTRICIONISTA | Admissão: | | 09/10/2017 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 21,00 | 3.501,70 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 264,65 | 264,65 | |
| 241 | TRIENIO | 274,29 | 274,29 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 173,37 | 173,37 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 558,03 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 9,00 | 1.500,73 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 212,52 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 1.705,72 |
| 812 | INSS FERIAS | 11,44 | | 255,42 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 53,03 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,33 | | 372,02 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 270,99 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 111,92 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.485,29 | 2.769,10 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.716,19

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.002,43 | 6.220,64 | 6.220,64 | 497,65 | 3.373,87 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.429,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VALERIA LIMA BARBOZA, CPF/CNPJ 451.828.638-37, na conta 36.964, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 3.724.EFA.474.0B6.13E.
(Quatro mil e quatrocentos e vinte e nove reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8269 | VALERIA LIMA BARBOZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 17/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,94 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 117,92 | 1.033,13 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,76 | | 339,91 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 343,19 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.134,65 | 704,93 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.429,72 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 2.427,92 | 5.134,65 | 410,77 | 4.527,45 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8269 | VALERIA LIMA BARBOZA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 17/10/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 158,94 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 117,92 | 1.033,13 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,76 | | 339,91 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 343,19 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.134,65 | 704,93 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.429,72 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 2.427,92 | 5.134,65 | 410,77 | 4.527,45 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VANDA SIRLEI SOARES ROCHA, CPF/CNPJ 092.426.368-78, na conta 107.993, agência 0712 do banco 001, sob número de autenticação 4.982.7C5.C11.469.E32.
(Três mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8575 | VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 09/07/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8575 | VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 09/07/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 494,49 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.448,09 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.592,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VANESSA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 102.308.357-40, na conta 15.518, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação 1.ADC.3A4.9D5.350.069.
(Três mil e quinhentos e noventa e dois reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10163 | VANESSA DE OLIVEIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.283,58 | 691,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.592,58 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15518-7 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10163 | VANESSA DE OLIVEIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 21/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 341,00 | 341,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 218,34 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.283,58 | 691,00 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.592,58 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15518-7 Agência: 7046 - 7

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.912,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VANESSA GUIMARAES LIBONA, CPF/CNPJ 205.909.138-16, na conta 12.788, agência 2962 do banco 001, sob número de autenticação 9.D78.FE2.879.EA2.885.
(Quatro mil e novecentos e doze reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8155 | VANESSA GUIMARAES LIBONA | 252545 | 2 | 1 |
| | ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR | Admissão: | 22/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.980,71 | |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 800,00 | 800,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,18 | | 506,88 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 331,12 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 29,88 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.780,71 | 867,88 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.912,83 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.980,71 | 4.980,71 | 4.980,71 | 398,45 | 4.473,83 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8155 | VANESSA GUIMARAES LIBONA | 252545 | 2 | 1 |
| | ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR | Admissão: | 22/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.980,71 | |
| 266 | AJUDA DE CUSTO | 800,00 | 800,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,18 | | 506,88 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 331,12 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 29,88 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 5.780,71 | 867,88 |
| Valor Líquido ⇨ | 4.912,83 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.980,71 | 4.980,71 | 4.980,71 | 398,45 | 4.473,83 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 102,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN, CPF/CNPJ 328.613.218-73, na conta 100.339, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.DBD.E78.5D3.F73.11F.
(Cento e dois reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8156 | VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO | 252105 | 11 | 1 |
| | ADM. ASSISTENTE | Admissão: | 03/10/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 241 | TRIENIO | 119,48 | 119,48 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 119,48 | 119,48 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.110,97 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.213,44 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.784,92 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,71 | | 431,72 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 7,77 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 8,96 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 227,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.563,37 | 4.460,62 |
| Valor Líquido ⇨ | 102,75 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.213,44 | 4.563,37 | 4.563,37 | 365,06 | 102,75 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8156 | VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO | 252105 | 11 | 1 |
| | ADM. ASSISTENTE | Admissão: | 03/10/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 241 | TRIENIO | 119,48 | 119,48 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 119,48 | 119,48 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.110,97 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.213,44 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.784,92 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,71 | | 431,72 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 7,77 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 8,96 |
| 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | | 227,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.563,37 | 4.460,62 |
| Valor Líquido ⇨ | 102,75 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.213,44 | 4.563,37 | 4.563,37 | 365,06 | 102,75 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.223,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VANIA LUCIA APARECIDA TOR, CPF/CNPJ 922.605.191-72, na conta 19.538, agência 0845 do banco 001, sob número de autenticação 4.7F5.380.8EE.BB7.CF0.
(Cinco mil e duzentos e vinte e três reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8507 | VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 30/04/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.664,40 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.223,64 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8507 | VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 30/04/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,24 | | 773,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 772,66 |
| 252 | CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS | 1,00 | | 65,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 6.888,04 | 1.664,40 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.223,64 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 6.888,04 | 6.888,04 | 551,04 | 6.114,14 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.201,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VANICLEIA ALVES DE SOUZA, CPF/CNPJ 027.583.135-37, na conta 100.422, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.900.A29.FB0.C5E.8A8.
(Dois mil e duzentos e um reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8476 | VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 12/03/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 62,81 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 24,00 | 24,00 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 54,83 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 120,27 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 81,25 | 376,88 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 198,85 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,76 | | 19,22 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 0,52 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,05 | | 193,84 |
| 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | | 1,27 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.626,12 | 424,52 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.201,60 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.626,12 | 2.626,12 | 210,08 | 1.799,58 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8476 | VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL | 422105 | 10 | 1 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 12/03/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.683,73 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 62,81 | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 24,00 | 24,00 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 20,24 | 20,24 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 54,83 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 120,27 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 81,25 | 376,88 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 198,85 |
| 812 | INSS FERIAS | 8,76 | | 19,22 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 0,52 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,05 | | 193,84 |
| 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | | 1,27 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.626,12 | 424,52 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.201,60 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.626,12 | 2.626,12 | 210,08 | 1.799,58 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.155,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VERA BEATRIZ SPIANDORELLO, CPF/CNPJ 440.828.510-20, na conta 16.733, agência 2962 do banco 001, sob número de autenticação B.5E5.82B.B83.B80.F42.
(Três mil e cento e cinqüenta e cinco reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8381 | VERA BEATRIZ SPIANDORELLO | 225140 | 12 | 1 |
| | MEDICO DO TRABALHO | Admissão: | 19/07/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 15,00 | 3.572,19 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 151,80 | 151,80 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.241,33 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 15,00 | 3.572,19 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 151,80 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.709,26 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,58 | | 475,81 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 135,53 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,14 | | 340,28 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 780,25 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 93,07 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.689,31 | 5.534,20 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.155,11 |

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 7.144,38 | 8.157,41 | 8.689,31 | 695,14 | 3.248,18 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8381 | VERA BEATRIZ SPIANDORELLO | 225140 | 12 | 1 |
| | MEDICO DO TRABALHO | Admissão: | 19/07/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 15,00 | 3.572,19 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 151,80 | 151,80 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.241,33 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 15,00 | 3.572,19 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 151,80 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 3.709,26 |
| 812 | INSS FERIAS | 9,58 | | 475,81 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 135,53 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,14 | | 340,28 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 780,25 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 93,07 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 8.689,31 | 5.534,20 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.155,11 |

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 7.144,38 | 8.157,41 | 8.689,31 | 695,14 | 3.248,18 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.923,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VERA LUCIA NASCIMENTO DE, CPF/CNPJ 638.523.655-20, na conta 100.340, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.7E0.82C.886.194.CDC.
(Dois mil e novecentos e vinte e três reais e treze centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8201 | VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO | 513220 | 3 | 1 |
| | COZINHEIRO (A) | Admissão: | 18/05/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.191,79 | |
| 241 | TRIENIO | 46,07 | 46,07 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,99 | | 318,37 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 89,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,15 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 191,51 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.541,46 | 618,33 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.923,13 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.191,79 | 3.541,46 | 3.541,46 | 283,31 | 3.223,09 | 15,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8201 | VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO | 513220 | 3 | 1 |
| | COZINHEIRO (A) | Admissão: | 18/05/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.191,79 | |
| 241 | TRIENIO | 46,07 | 46,07 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,99 | | 318,37 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 89,30 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 19,15 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 191,51 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.541,46 | 618,33 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.923,13 |

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.191,79 | 3.541,46 | 3.541,46 | 283,31 | 3.223,09 | 15,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.032,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VERONICA HELLEM GONCALVES, CPF/CNPJ 228.941.688-61, na conta 100.772, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.959.EE8.D4D.82F.524.
(Três mil e trinta e dois reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8158 | VERONICA HELLEM GONCALVES | 413110 | 2 | 1 |
| | FATURISTA | Admissão: | 09/12/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.387,56 | |
| 241 | TRIENIO | 254,11 | 254,11 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,07 | | 330,40 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 23,53 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 203,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.641,67 | 609,18 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.032,49 |

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.387,56 | 3.641,67 | 3.641,67 | 291,33 | 2.742,50 | 7,50 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8158 | VERONICA HELLEM GONCALVES | 413110 | 2 | 1 |
| | FATURISTA | Admissão: | 09/12/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.387,56 | |
| 241 | TRIENIO | 254,11 | 254,11 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,07 | | 330,40 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 23,53 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 203,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.641,67 | 609,18 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.032,49 |

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.387,56 | 3.641,67 | 3.641,67 | 291,33 | 2.742,50 | 7,50 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__
Data

# Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VIVIANE DA CONCEICAO CAMA, CPF/CNPJ 286.667.818-40, na conta 37.060, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 3.400.DCE.88C.595.C46.
(Um mil e oitocentos e vinte e um reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8312 | VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA | 513505 | 8 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | | 30/10/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 18,00 | 1.082,40 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 12,00 | 721,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 182,16 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 121,44 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8312 | VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA | 513505 | 8 | 1 |
| | AUXILIAR DE COZINHA | Admissão: | | 30/10/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 18,00 | 1.082,40 | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 12,00 | 721,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 182,16 | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 121,44 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,92 | | 166,91 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 10,82 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 108,24 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.107,60 | 285,97 |
| Valor Líquido ⇨ | 1.821,63 |

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.804,00 | 2.107,60 | 2.107,60 | 168,60 | 1.500,40 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.864,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASTRO, CPF/CNPJ 320.241.338-43, na conta 100.344, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.74E.D14.976.0E5.1BE.
(Três mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8161 | VIVIANE DE CASTRO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 06/11/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.042,05 | |
| 241 | TRIENIO | 332,45 | 332,45 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,93 | | 464,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 272,57 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 24,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.678,10 | 813,33 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.864,77 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.042,05 | 4.678,10 | 4.678,10 | 374,24 | 4.213,59 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8161 | VIVIANE DE CASTRO | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 06/11/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.042,05 | |
| 241 | TRIENIO | 332,45 | 332,45 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,93 | | 464,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 272,57 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 24,25 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.678,10 | 813,33 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.864,77 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.042,05 | 4.678,10 | 4.678,10 | 374,24 | 4.213,59 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.411,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VIVIANE DE PAULA RODRIGUE, CPF/CNPJ 146.097.678-99, na conta 56.127, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 8.208.381.B8A.583.0F7.
(Três mil e quatrocentos e onze reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8234 | VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 15/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 142,25 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 530,59 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.411,99 |

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.576,07 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8234 | VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 15/05/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 366,51 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 142,25 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 530,59 |
| Valor Líquido ⇨ | 3.411,99 |

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.942,58 | 3.942,58 | 315,40 | 3.576,07 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 4.219,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VIVIANE SANTOS DE SOUZA, CPF/CNPJ 360.432.998-10, na conta 100.776, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 2.F7D.A5A.044.483.FAB.
(Quatro mil e duzentos e dezenove reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.
Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8225 | VIVIANE SANTOS DE SOUZA | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 18/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | |
| 241 | TRIENIO | 254,11 | 254,11 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 22,29 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 15,58 | 144,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,25 | | 519,60 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 306,05 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 26,08 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.071,59 | 851,73 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 4.219,86 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 5.071,59 | 5.071,59 | 405,72 | 4.362,40 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8225 | VIVIANE SANTOS DE SOUZA | 410105 | 19 | 1 |
| | PLANTONISTA ADMINISTRATIVO | Admissão: | 18/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 4.346,69 | |
| 241 | TRIENIO | 254,11 | 254,11 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 22,29 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 15,58 | 144,90 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,25 | | 519,60 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 306,05 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 26,08 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 5.071,59 | 851,73 |
| BANCO DO BRASIL 1 | | |
| conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X | Valor Líquido ⇨ | 4.219,86 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.346,69 | 5.071,59 | 5.071,59 | 405,72 | 4.362,40 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 7.727,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL, CPF/CNPJ 338.306.348-89, na conta 100.347, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.F86.190.92C.515.03E.
(Sete mil e setecentos e vinte e sete reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8226 | VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 10/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 725,96 | 725,96 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 229,25 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 97,35 | 1.490,11 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,41 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.186,48 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.865,29 | 2.138,10 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.727,19 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.139,33 | 731,14 | 7.618,94 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8226 | VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 10/04/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 201 | AUXILIO CRECHE | 725,96 | 725,96 | |
| 241 | TRIENIO | 531,93 | 531,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 229,25 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 205 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 97,35 | 1.490,11 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,41 | | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 1.186,48 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 9.865,29 | 2.138,10 |
| Valor Líquido ⇨ | 7.727,19 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 8.157,41 | 9.139,33 | 731,14 | 7.618,94 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.375,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a WASHINGTON APOLONIO DE AL, CPF/CNPJ 814.617.985-15, na conta 100.349, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.9B5.32B.C64.33D.659.
(Dois mil e trezentos e setenta e cinco reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8164 | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 06/01/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,36 | | 378,04 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 218 | PENSAO ALIMENTICIA 30% | 30,00 | | 1.211,60 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.038,67 | 1.663,47 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.375,20 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.038,67 | 4.038,67 | 323,09 | 2.259,44 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8164 | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 06/01/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 241 | TRIENIO | 96,09 | 96,09 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,36 | | 378,04 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |
| 218 | PENSAO ALIMENTICIA 30% | 30,00 | | 1.211,60 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 4.038,67 | 1.663,47 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.375,20 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 4.038,67 | 4.038,67 | 323,09 | 2.259,44 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

EMPRESA

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 3.315,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a WELLINGTON DOS REIS, CPF/CNPJ 381.570.908-30, na conta 20.974, agência 4752 do banco 001, sob número de autenticação 6.57F.CED.0C7.E5F.BC6.
(Três mil e trezentos e quinze reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10022 | WELLINGTON DOS REIS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 09/04/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,15 | | 498,94 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 626,92 |

BANCO DO BRASIL - Agência 4752 1

conta salário: 20974-0 Agência: 4752 - X

Valor Líquido ⇨ 3.315,66

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.563,82 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10022 | WELLINGTON DOS REIS | 322205 | 1 | 1 |
| | TEC. ENFERMAGEM | Admissão: | 09/04/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.638,98 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,15 | | 498,94 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 106,15 |
| 232 | DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 0,60 | | 21,83 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.942,58 | 626,92 |

BANCO DO BRASIL - Agência 4752 1

conta salário: 20974-0 Agência: 4752 - X

Valor Líquido ⇨ 3.315,66

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.638,98 | 3.563,82 | 3.942,58 | 315,40 | 3.335,38 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 5.409,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a WILLIAM COELHO RODRIGUES, CPF/CNPJ 427.271.818-50, na conta 100.350, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.C75.9B5.353.9C7.EEA.
(Cinco mil e quatrocentos e nove reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8165 | WILLIAM COELHO RODRIGUES | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 16/09/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 192,17 | 192,17 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,31 | | 800,81 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 818,11 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.080,21 | 1.670,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.409,29 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 7.080,21 | 7.080,21 | 566,41 | 6.279,40 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 8165 | WILLIAM COELHO RODRIGUES | 223505 | 1 | 1 |
| | ENFERMEIRO (A) | Admissão: | 16/09/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.584,44 | |
| 241 | TRIENIO | 192,17 | 192,17 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 11,31 | | 800,81 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 818,11 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 7.080,21 | 1.670,92 |
| Valor Líquido ⇨ | 5.409,29 |

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.584,44 | 7.080,21 | 7.080,21 | 566,41 | 6.279,40 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 2.170,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS, CPF/CNPJ 503.594.268-67, na conta 59.190, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 0.8F5.5FF.199.FB5.5F1.
(Dois mil e cento e setenta reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9733 | YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS | 411005 | 6 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 12/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 208,16 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 135,74 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.565,97 | 395,90 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.170,07 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59190-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.565,97 | 2.565,97 | 205,27 | 1.958,77 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 9733 | YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS | 411005 | 6 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 12/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.262,37 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| 220 | DESCONTO VALE REFEIÇAO | 52,00 | | 52,00 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 208,16 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 135,74 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.565,97 | 395,90 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.170,07 |

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59190-4 Agência: 2700 - 6

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 2.565,97 | 2.565,97 | 205,27 | 1.958,77 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

## Aviso de lançamento

G3350313309632851
03/10/2025 13:37:04

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2025 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a YASMIN MATZEMBACHER DE AR, CPF/CNPJ 466.940.958-13, na conta 91.964, agência 1202 do banco 001, sob número de autenticação 0.B34.5CA.ED4.C46.199.
(Oitocentos e sessenta reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 03/10/2025 13:37:04

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10084 | YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO | 411005 | 2 | 1 |
| | APRENDIZ ADMINISTRAT | Admissão: | 12/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,63 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 59,70 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 995,08 | 134,33 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 91964-0 Agência: 1202 - 5 | Valor Líquido ⇨ | 860,75 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 995,08 | 995,08 | 995,08 | 79,60 | 387,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 10084 | YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO | 411005 | 2 | 1 |
| | APRENDIZ ADMINISTRAT | Admissão: | 12/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 995,08 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 74,63 |
| 225 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 59,70 |

| | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|---|
| | 995,08 | 134,33 |
| BANCO DO BRASIL 1<br>conta salário: 91964-0 Agência: 1202 - 5 | Valor Líquido ⇨ | 860,75 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 995,08 | 995,08 | 995,08 | 79,60 | 387,88 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.53
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 33.800,00
DEBITO EM: 02/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB: B.40A.912.B49.FAA.199

**FATURA DE LOCAÇÃO**
**Nº: 000713**
**EMISSÃO: 01/10/2025**

## BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

**48.654.183/0001-95 11-4436-2655**

**DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil**
**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

**ENDEREÇO:**
Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862
**CIDADE**:
Taboão da Serra

**Bairro:**
Jd. Record
**UF**:
SP

**CONTRATO:**
PROJETO Taboão - Antena

**PAGAMENTO:**
15/10/25

**DADOS DA LOCAÇÃO:**
Locação sistema produtor de oxigênio, com backup e modulo de ar (10m3/hr)

**LOCAL:**
Unidade Mista Taboão da Serra

**TOTAL: R$ 33.800,00**

01 UND - Locação sistema produtor de oxigênio (SPO - 18)
**********

**OBS:**
Processo adm. 22.600/2023 - Unidade Antena
Contrato de gestão - Mista - S467-2023
Contrato prestação de serviço UMTS.
Locação de usina de oxigênio, com backup, modulo ar (10m3/hr)
Periodo: 01/09/25 a 30/09/25
Fatura referênte competência Setembro/2025, com vencimento em 15/10/25.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

**Santo André, 01 de setembro de 2025.**

**A**
**AHBB**

**At.:**
**Ref.: Relatório de Consumo Setembro/25**

*Assunto: Fornecimento de Gases Medicinais*

Abaixo segue tabela de fornecimento de gases medicinais:

| Gases | Consumo |
|---|---|
| Oxigenio Medicinal | 13.781 |
| Ar Respirável | 2.934 |
| Oxigenio PPU | 23 |

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.53
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA: 15.113-2

FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$ 4.515,85
DEBITO EM: 02/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100202
AUTENTICACAO SISBB: B.624.8B7.960.320.0B5

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/10/2025,Valor Total: R $4.515,85, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.000.155**
**SÉRIE: 1**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

**DANFE**
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.155
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

*CHAVE DE ACESSO*
3525 1039 2775 5200 0187 5500 1000 0001 5510 2030 7635

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 135252898388485 01/10/2025 12:21:41 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 675.426.260.113 | | 39.277.552/0001-87 |

*DESTINATÁRIO/REMETENTE*

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 01/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | | 01/10/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | HORA DE SAÍDA |
| TABOAO DA SERRA | (16)3374-8438 | SP | | 11:20:00 |

*FATURA/DUPLICATA*

| | | | |
|---|---|---|---|
| 001 02/10/25 R$ 4.515,85 | | | |

*CÁLCULO DO IMPOSTO*

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.526,85 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 4.515,85 |

*TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS*

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1090 | PC | | | 0,000 | 0,000 |

*DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO*

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4002 | COLA PVC VERMELHA AMANCO 175G C/PINCEL | 35061090 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 62,00 | 0,15 | 62,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3831 | ARRUELA FUN.LISA JOMARCA(A)3/16"KG+-140P | 73182200 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 50,00 | 0,12 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3349 | FIO NYLON P/APAR GRAMA BRASFORT 3,0MMX10M | 39169010 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 19,00 | 0,05 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 239 | SPRAY EUCATEX ALUMINIO | 32082011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 19,50 | 0,05 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3229 | COLA TEKBOND 793 100GR | 35061010 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 47,50 | 0,12 | 47,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 726 | DOBRAD SILVANA POLIDO 1.1/2 | 83021000 | 0500 | 5405 | UN | 6,0 | 2,00 | 0,03 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 534 | 1354 2 TOMADAS PAD 2P+T DIST 20A C/P FAME BLANC | 85366910 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 23,50 | 0,06 | 23,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3112 | ESCOVA DE ACO 3 FILEIRAS C/MADEIRA SPARTA | 96039000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 5,50 | 0,01 | 5,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3454 | ELETRODO CIFARELLI FINO 2,50MM UNI | 83111000 | 0500 | 5405 | UN | 12,0 | 0,80 | 0,02 | 9,60 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 843 | FITA DE ACO PERFURADA 19MM METRO | 72123000 | 0102 | 5102 | MT | 2,0 | 5,00 | 0,02 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1703 | PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI | 73181500 | 0500 | 5405 | UN | 4,0 | 1,00 | 0,01 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 920 | PORCA TORN ZINC 1/4" UNI | 73181600 | 0102 | 5102 | UN | 4,0 | 0,25 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4503 | PLAFON LED 18W SOB QUAD 6500K OUROLUX | 94051190 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 35,00 | 0,09 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1703 | PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI | 73181500 | 0500 | 5405 | UN | 4,0 | 1,00 | 0,01 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 920 | PORCA TORN ZINC 1/4" UNI | 73181600 | 0102 | 5102 | UN | 4,0 | 0,25 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3749 | DISCO FLAP 4.1/2 MTX GRAO 80 | 68051000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 9,50 | 0,02 | 9,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1662 | GRAMPO P/TAP EDA 8MM CX C/1000 | 83052000 | 0102 | 5102 | UN | 2,0 | 9,00 | 0,04 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3921 | MINI LANTERNA LED USB | 84523000 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 45,00 | 0,22 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3801 | PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2X65MM | 82079000 | 0500 | 5405 | UN | 3,0 | 8,00 | 0,06 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4518 | TELA MOEDA GALVANIZADA MORLAN 40CM METRO | 73144100 | 0500 | 5405 | MT | 1,0 | 85,00 | 0,21 | 85,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1703 | PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI | 73181500 | 0500 | 5405 | UN | 8,0 | 1,00 | 0,02 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 920 | PORCA TORN ZINC 1/4" UNI | 73181600 | 0102 | 5102 | UN | 8,0 | 0,25 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1703 | PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI | 73181500 | 0500 | 5405 | UN | 8,0 | 1,00 | 0,02 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 920 | PORCA TORN ZINC 1/4" UNI | 73181600 | 0102 | 5102 | UN | 8,0 | 0,25 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 448 | ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI | 73182200 | 0102 | 5102 | UN | 8,0 | 0,20 | 0,00 | 1,60 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 470 | BROCA ACO RAPIDO IRWIN 6,5MM | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 15,00 | 0,04 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2572 | MASSA PLASTICA CINZA 400GR CARPLAST | 35061090 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 17,00 | 0,04 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3339 | ROLO DE PINTURA INDUSTRIAL LA SINT 23CM | 96034010 | 0102 | 5102 | UN | 2,0 | 17,50 | 0,09 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3454 | ELETRODO CIFARELLI FINO 2,50MM UNI | 83111000 | 0500 | 5405 | UN | 10,0 | 0,80 | 0,02 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

*CÁLCULO DO ISSQN*

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

*DADOS ADICIONAIS*

*INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*

LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDERECO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI

*RESERVADO AO FISCO*

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Waldinei Ass.

ZELADOR Data: 01/10/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI**

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

# DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.155
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1039 2775 5200 0187 5500 1000 0001 5510 2030 7635

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 135252898388485 01/10/2025 12:21:41 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 675.426.260.113 | | 39.277.552/0001-87 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4059 | COT ESGOTO FORTLEV 75MMX90 | 39174090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 7,00 | 0,02 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 424 | LUVA ESGOTO KRONA 75MM | 39174090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 6,50 | 0,02 | 6,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4209 | DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X7/8X1,0 | 68042211 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 6,00 | 0,01 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 424 | LUVA ESGOTO KRONA 75MM | 39174090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 6,50 | 0,02 | 6,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 417 | COT ESGOTO KRONA 75MMX90 | 39174090 | 0500 | 5405 | UN | 4,0 | 7,00 | 0,07 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1703 | PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI | 73181500 | 0500 | 5405 | UN | 4,0 | 1,00 | 0,01 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 448 | ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI | 73182200 | 0102 | 5102 | UN | 4,0 | 0,20 | 0,00 | 0,80 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 920 | PORCA TORN ZINC 1/4" UNI | 73181600 | 0102 | 5102 | UN | 4,0 | 0,25 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 245 | SPRAY EUCATEX PRETO BRILHANTE | 32082011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 19,50 | 0,05 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2766 | ROST OFF WURTH 300 ML | 38249941 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 39,50 | 0,10 | 39,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2408 | CONECT METAL SPLITBOLT 16MM PIMMEL | 85359090 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 10,50 | 0,05 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2270 | FITA ISOL ALTA TENSAO BORRAC 3M 5MTS | 40059190 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 29,50 | 0,07 | 29,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 48 | CABO FLEX SIL 10 MM MT CORES | 85161000 | 0500 | 5405 | MT | 20,0 | 11,90 | 0,58 | 238,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 783 | TERM COMPRESSAO 10MM | 85359090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 3,00 | 0,01 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 628 | PASSA FIO ALMA ACO 20MT | 73121090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 39,50 | 0,10 | 39,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 512 | COND CORR DINOPLAST AM 3/4" METRO | 39173290 | 0500 | 5405 | MT | 1,5 | 1,60 | 0,01 | 2,40 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1281 | AREIA PCT 20KG | 25051000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 6,00 | 0,01 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1474 | 322 CARVAO P/FURADEIRA BOSCH HOBBY | 85452000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 5,00 | 0,01 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 720 | TARJETA SILVANA 2 | 83024100 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 6,00 | 0,01 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1736 | 1015 EXTENSAO CROM 1/2 LONGA | 84818019 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 15,50 | 0,04 | 15,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2814 | COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR | 35069110 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 55,00 | 0,13 | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 604 | BUCHA C/ANEL 06 | 39269090 | 0500 | 5405 | UN | 100,0 | 0,10 | 0,02 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 643 | PARAF PHILLIPS CHATA 4,5X40 CENTO | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 18,50 | 0,04 | 18,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 515 | ELETRODO DENVER 2,50 FINO UNI | 83111000 | 0500 | 5405 | UN | 4,0 | 0,80 | 0,01 | 3,20 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1703 | PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI | 73181500 | 0500 | 5405 | UN | 4,0 | 1,00 | 0,01 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 448 | ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI | 73182200 | 0102 | 5102 | UN | 4,0 | 0,20 | 0,00 | 0,80 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 920 | PORCA TORN ZINC 1/4" UNI | 73181600 | 0102 | 5102 | UN | 4,0 | 0,25 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2582 | PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4,2X13 UNI | 73181400 | 0500 | 5405 | UN | 13,0 | 0,20 | 0,01 | 2,60 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 841 | PARAF AUTO BROCANT PHI CHATA 4,2X19 UNI | 73181400 | 0500 | 5405 | UN | 13,0 | 0,20 | 0,01 | 2,60 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4466 | BROCA WIDEA SDS TRAMONTINA 6 160MM | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 19,50 | 0,05 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4174 | BROCA WIDEA SDS IRWIN IMP 6 160MM | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 19,00 | 0,05 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 720 | TARJETA SILVANA 2 | 83024100 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 6,00 | 0,03 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 518 | REBITE FIX ALL REPUXO 412 UNI | 83082000 | 0102 | 5102 | UN | 8,0 | 0,20 | 0,00 | 1,60 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 812 | REBITE FIX ALL REPUXO 308 UNI | 83082000 | 0102 | 5102 | UN | 10,0 | 0,15 | 0,00 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 465 | BROCA ACO RAPIDO IRWIN 4,0MM | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 10,00 | 0,02 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 463 | BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3,0MM | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 9,50 | 0,02 | 9,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4069 | COND CORR ADTEX AM 3/4" MT | 39173290 | 0500 | 5405 | MT | 6,0 | 1,45 | 0,02 | 8,70 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1195 | TERM PENZEL ANEL (OLHAL)1,5A 2,5MM AZUL | 85369090 | 0500 | 5405 | UN | 6,0 | 0,50 | 0,01 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1365 | LUVA PU PRETA P | 61161000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 7,50 | 0,02 | 7,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3073 | DISJ STECK BIPOLAR 10A | 85362000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 55,00 | 0,13 | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2324 | BUCHA P/GESSO SFOR DRYFIX | 39269090 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 0,70 | 0,00 | 1,40 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 605 | BUCHA P/GESSO DRYWALL N3 24 A 32MM | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 2,0 | 0,50 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3504 | BUCHA P/GESSO DRYWALL N1 4 A 16MM | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 2,0 | 0,50 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4209 | DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X7/8X1,0 | 68042211 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 6,00 | 0,01 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3365 | LUMIN TARTARUGA 8W GALAXY | 85366100 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 25,50 | 0,06 | 25,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3317 | PILHA AAA 4UN RAYOVAC | 85061019 | 0102 | 5102 | UN | 2,0 | 11,50 | 0,06 | 23,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2232 | PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 16,0 | 0,65 | 0,03 | 10,40 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 596 | BUCHA C/ANEL 08 | 39259090 | 0500 | 5405 | UN | 16,0 | 0,10 | 0,00 | 1,60 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4137 | ABRAC NYLON MELFI PRETA 3,6X200 C/100 | 39269090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 25,00 | 0,06 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 62 | CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25 | 72166190 | 0500 | 5405 | UN | 3,0 | 47,50 | 0,35 | 142,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2232 | PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 12,0 | 0,65 | 0,02 | 7,80 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 553 | 2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME | 85369090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 8,00 | 0,02 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 518 | REBITE FIX ALL REPUXO 412 UNI | 83082000 | 0102 | 5102 | UN | 12,0 | 0,20 | 0,01 | 2,40 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 62 | CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25 | 72166190 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 47,50 | 0,23 | 95,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2232 | PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 6,0 | 0,65 | 0,01 | 3,90 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 596 | BUCHA C/ANEL 08 | 39259090 | 0500 | 5405 | UN | 6,0 | 0,10 | 0,00 | 0,60 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2232 | PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 6,0 | 0,65 | 0,01 | 3,90 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 596 | BUCHA C/ANEL 08 | 39259090 | 0500 | 5405 | UN | 6,0 | 0,10 | 0,00 | 0,60 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1294 | BROCA WIDEA SDS UZZY 8 300MM | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 20,50 | 0,05 | 20,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 846 | SACO P/ENTULHO | 63053390 | 0102 | 5102 | UN | 10,0 | 2,00 | 0,05 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 846 | SACO P/ENTULHO | 63053390 | 0102 | 5102 | UN | 20,0 | 2,00 | 0,10 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3454 | ELETRODO CIFARELLI FINO 2,50MM UNI | 83111000 | 0500 | 5405 | UN | 6,0 | 0,80 | 0,01 | 4,80 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4209 | DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X7/8X1,0 | 68042211 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 6,00 | 0,03 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1920 | ABRAC R.S/FIM BELLOSA 3X3.1/2 | 73269090 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 5,00 | 0,02 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 424 | LUVA ESGOTO KRONA 75MM | 39174090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 6,50 | 0,02 | 6,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 398 | VALVULA PLAST P/LAVAT BR S/LADRAO ASTRA VL3/S | 39174090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 7,50 | 0,02 | 7,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3990 | SILICONE ACETICO PROF INCOLOR 280ML UNIPEGA | 32141010 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 19,50 | 0,05 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2068 | DESINFETANTE CREOLINHAL 900ml | 38089429 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 19,50 | 0,05 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1654 | CADEADO PADO 40MM | 83011000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 37,50 | 0,09 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2778 | 0559 INTERRUPTOR SIMPLES S/P FAME BLANC | 85365090 | 0500 | 5405 | UN | 7,0 | 6,50 | 0,11 | 45,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2822 | TAMPA P/CONDULETE 1INTER MUL 3/4 | 76090000 | 0500 | 5405 | UN | 7,0 | 3,70 | 0,06 | 25,90 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 210 | TALHADEIRA P/MART SDS PLUS 14X40X250 MTX | 82079000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 17,50 | 0,04 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 209 | TALHADEIRA P/MART SDS PLUS 14X20X250 MTX | 82079000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 15,00 | 0,04 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 447 | ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI | 73182200 | 0500 | 5405 | UN | 50,0 | 0,10 | 0,01 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2825 | TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 50,0 | 1,00 | 0,12 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4154 | UNIDUT RETO 3/4 DAISA | 76090000 | 0500 | 5405 | UN | 16,0 | 4,50 | 0,17 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI**

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

# DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.155
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1039 2775 5200 0187 5500 1000 0001 5510 2030 7635

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 135252898388485 01/10/2025 12:21:41 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 675.426.260.113 | | 39.277.552/0001-87 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1862 | LAPIS CARPINTEIRO IRWIN | 96091000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 4,00 | 0,01 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3365 | LUMIN TARTARUGA 8W GALAXY | 85366100 | 0500 | 5405 | UN | 6,0 | 25,50 | 0,37 | 153,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2823 | TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MULT SIEG | 76090000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 5,00 | 0,01 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2831 | TOMADA PAD 2P+T 10A HEXAG TRANSMOBIL | 85366910 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 9,50 | 0,02 | 9,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 957 | SPRAY EUCATEX DOURADO | 32082011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 19,50 | 0,05 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3940 | FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM | 48114110 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 13,00 | 0,03 | 13,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1805 | ESPATULA P/ REJUNTE | 40021911 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 4,00 | 0,01 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2678 | LAMPADA LED ALTA POTENCIA 30W GALAXY | 85395200 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 21,50 | 0,05 | 21,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2817 | CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90 | 73079200 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 4,70 | 0,02 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 604 | BUCHA C/ANEL 06 | 39269090 | 0500 | 5405 | UN | 20,0 | 0,10 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 447 | ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI | 73182200 | 0500 | 5405 | UN | 20,0 | 0,10 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1865 | ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS | 73063000 | 0102 | 5102 | UN | 6,0 | 25,00 | 0,36 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 839 | PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 20,0 | 0,25 | 0,01 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3053 | ABRAC P/ELETRODUTO PVC 3/4 INCA | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 6,0 | 2,00 | 0,03 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3826 | MADEIRITE ROSA 6MM | 44129900 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 45,00 | 0,22 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3572 | CONECTOR WAGO 2P 4MM | 85369090 | 0500 | 5405 | UN | 4,0 | 5,00 | 0,05 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 62 | CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25 | 72166190 | 0500 | 5405 | UN | 4,0 | 47,50 | 0,46 | 190,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3556 | CORREDICA TELESCOPICA 50MM PAR | 83024200 | 0102 | 5102 | UN | 4,0 | 33,50 | 0,33 | 134,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 833 | PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X22 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 20,0 | 0,15 | 0,01 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2232 | PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 12,0 | 0,65 | 0,02 | 7,80 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 841 | PARAF AUTO BROCANT PHI CHATA 4,2X19 UNI | 73181400 | 0500 | 5405 | UN | 20,0 | 0,20 | 0,01 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1862 | LAPIS CARPINTEIRO IRWIN | 96091000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 4,00 | 0,01 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 596 | BUCHA C/ANEL 08 | 39259090 | 0500 | 5405 | UN | 12,0 | 0,10 | 0,00 | 1,20 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2232 | PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 12,0 | 0,65 | 0,02 | 7,80 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 62 | CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25 | 72166190 | 0500 | 5405 | UN | 4,0 | 47,50 | 0,46 | 190,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3504 | BUCHA P/GESSO DRYWALL N1 4 A 16MM | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 6,0 | 0,50 | 0,01 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 62 | CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25 | 72166190 | 0500 | 5405 | UN | 4,0 | 47,50 | 0,46 | 190,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2232 | PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 17,0 | 0,65 | 0,03 | 11,05 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 596 | BUCHA C/ANEL 08 | 39259090 | 0500 | 5405 | UN | 12,0 | 0,10 | 0,00 | 1,20 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2582 | PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4,2X13 UNI | 73181400 | 0500 | 5405 | UN | 20,0 | 0,20 | 0,01 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1281 | AREIA PCT 20KG | 25051000 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 6,00 | 0,03 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3868 | CORREDICA TELESCOPICA 35MM PAR | 83024200 | 0102 | 5102 | UN | 6,0 | 15,50 | 0,23 | 93,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 810 | REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI | 83082000 | 0102 | 5102 | UN | 30,0 | 0,30 | 0,02 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 819 | PARAF AUTO BROCANTE SEXT.12X1.1/2 UNI | 73181400 | 0500 | 5405 | UN | 15,0 | 0,70 | 0,03 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1931 | ABRAC NYLON 4,8X300 C/100 PRETO | 39269090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 65,00 | 0,16 | 65,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1438 | TELHA 5MM 92X2,44 | 68118200 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 49,50 | 0,12 | 49,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1019 | PARAF P/TELHA 5/16X110MM COMPLETO UNI | 73181500 | 0102 | 5102 | UN | 12,0 | 1,00 | 0,03 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2581 | PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4,2X19 UNI | 73181400 | 0500 | 5405 | UN | 15,0 | 0,20 | 0,01 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 819 | PARAF AUTO BROCANTE SEXT.12X1.1/2 UNI | 73181400 | 0500 | 5405 | UN | 15,0 | 0,70 | 0,03 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 229 | SERRINHA MANUAL 18D STARRETT | 82029100 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 15,00 | 0,07 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 839 | PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 10,0 | 0,25 | 0,01 | 2,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 838 | PARAF PHILLIPS CHATA 3.5X35 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 10,0 | 0,15 | 0,00 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 464 | BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3,5MM | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 9,90 | 0,02 | 9,90 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 465 | BROCA ACO RAPIDO IRWIN 4,0MM | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 10,00 | 0,02 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1757 | 110 CABECOTE TORN E REG NAT M18 | 84819090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 17,50 | 0,04 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 239 | SPRAY EUCATEX ALUMINIO | 32082011 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 19,50 | 0,09 | 39,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 839 | PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 30,0 | 0,25 | 0,02 | 7,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3728 | CIMENTO CPII VOTORAN 50KG | 25051000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 45,00 | 0,11 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3690 | AREIA MEDIA METRO | 25051000 | 0500 | 5405 | MT | 0,5 | 305,00 | 0,37 | 152,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4452 | PEDRA METRO | 68022900 | 0500 | 5405 | MT | 0,5 | 290,00 | 0,35 | 145,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3078 | 3942 PLACA 4X4 2 MODULOS BLANC+ | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 9,00 | 0,02 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 548 | 2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA MODULARE/EVIDENCE FAME | 85366910 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 12,50 | 0,06 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3571 | CONECTOR WAGO 2P 6MM | 85369090 | 0500 | 5405 | UN | 3,0 | 8,50 | 0,06 | 25,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3385 | SOQUETE P/FLUORESCENTE REDY ENG.RAP.S/PARAF.127 | 85366100 | 0500 | 5405 | UN | 16,0 | 4,50 | 0,17 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 4209 | DISCO CORTE INOX STARRET 4.1/2X7/8X1,0 | 68042211 | 0500 | 5405 | UN | 2,0 | 6,00 | 0,03 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2825 | TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 20,0 | 1,00 | 0,05 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3441 | FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19MMX2M | 35061090 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 25,00 | 0,06 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 250 | AGUARRAS EUCATEX 900ML | 27101230 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 19,50 | 0,05 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 257 | ESM EUCATEX BRI BRANCO 1/4 | 32081010 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 43,00 | 0,10 | 43,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 2324 | BUCHA P/GESSO SFOR DRYFIX | 39269090 | 0500 | 5405 | UN | 20,0 | 0,70 | 0,03 | 14,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3470 | FECHAD SOPRANO ESTREITA INOX | 83014000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 89,50 | 0,22 | 89,50 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 468 | BROCA ACO RAPIDO IRWIN 5,5MM | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 12,00 | 0,03 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 470 | BROCA ACO RAPIDO IRWIN 6,5MM | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0 | 15,00 | 0,04 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3454 | ELETRODO CIFARELLI FINO 2,50MM UNI | 83111000 | 0500 | 5405 | UN | 6,0 | 0,80 | 0,05 | 4,80 | 0,00 | 0,00 | 0 |

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
04/09/2025 09:17:51 CAIXA:1678
PEDIDO NUMERO - 0000043825
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

002817 CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90....
2 X ( 4,70) 4,70 9,40

---

000604 BUCHA C/ANEL 06.....
20 X ( 0,10) 0,10 2,00

---

000447 ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI.....
20 X ( 0,10) 0,10 2,00

---

001865 ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS.....
6 X (25,00) 25,00 150,00

---

000839 PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI...
20 X ( 0,25) 0,25 5,00

---

003053 ABRAC P/ELETRODUTO PVC 3/4 INCA...
6 X ( 2,00) 2,00 12,00

---

TOTAL APAGAR.....: 180,40
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 180,40

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: [illegible]ei [illegible]ovais
---
[illegible]elador
---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
25/09/2025 11:30:34 CAIXA:1697
PEDIDO NUMERO - **0000044594**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

001174 FECHO CHATO P/CAD N5 6 INCA.....
1 X (21,50) 21,50 21,50

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 21,50
TOTAL APAGAR.....: 21,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 21,50

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
25/09/2025 14:57:23 CAIXA:1697
PEDIDO NUMERO - **0000044602**
DESKTOP-DFIHDAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

003571 CONECTOR WAGO 2P 6MM.....
6 X ( 8,50) 8,50 51,00

---

Iten(s)6 TOTAL R$ 51,00
TOTAL APAGAR.....: 51,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 51,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
25/09/2025 09:33:13 CAIXA:1697
PEDIDO NUMERO - **0000044581**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

001326 REJUNTE QUARTZOLIT CINZA ARTIC 1KG
2 X (11,50) 11,50 23,00

---

001805 ESPATULA P/ REJUNTE.....
1 X ( 4,00) 4,00 4,00

---

Iten(s)3 TOTAL R$ 27,00
TOTAL APAGAR.....: 27,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 27,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/00
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SI
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
26/09/2025 10:27:27 CAIXA:1698
PEDIDO NUMERO - **0000044617**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLI

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICII
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

002727 LUVA SOLD C/ROSCA KRONA 1.1/2
2.....
1 X (25,00) 25,00 2

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 25,00
TOTAL APAGAR.....: 25,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 25,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
22/09/2025 14:28:21 CAIXA:1694
PEDIDO NUMERO - **0000044476**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

001244 PARAF PHILIPS DRYWALL FLANG AGU 4.
2X13 UNI.....
30 X ( 0,20) 0,20 6,00

---

Iten(s)30 TOTAL R$ 6,00
TOTAL APAGAR.....: 6,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 6,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais

ASS:

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
22/09/2025 14:53:10 CAIXA:1694
PEDIDO NUMERO - **0000044479**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

002814 COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR.....
1 X (55,00) 55,00 55,00

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 55,00
TOTAL APAGAR.....: 55,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 55,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
23/09/2025 08:54:16 CAIXA:1695
PEDIDO NUMERO - **0000044497**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

002462 FITA CREPE TEKBOND 48MM.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 16,00
TOTAL APAGAR.....: 16,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
23/09/2025 09:14:32 CAIXA:1695
PEDIDO NUMERO - **0000044500**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-T

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

003412 REFLETOR LED 100W MGC.....
1 X (69,50) 69,50 6

---

000111 ESPATULA DE ACO REFOR 10CM ATI
1 X (19,50) 19,50 1

---

Iten(s)2 TOTAL R$ 89,00
TOTAL APAGAR.....: 89,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 89,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
16/09/2025 09:28:23 CAIXA:1688
PEDIDO NUMERO - **0000044276**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

000250 AGUARRAS EUCATEX 900ML.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,50

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
16/09/2025 14:20:58 CAIXA:1688
PEDIDO NUMERO - **0000044290**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

002324 BUCHA P/GESSO SFOR DRYFIX.....
20 X ( 0,70) 0,70 14,00

---

Iten(s)20 TOTAL R$ 14,00
TOTAL APAGAR.....: 14,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 14,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador
ASS:

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
18/09/2025 09:44:47 CAIXA:1690
PEDIDO NUMERO - **0000044362**
DESKTOP-NUNK9GQ VENCEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

000468 BROCA ACO RAPIDO IRWIN 5.5MM.....
1 X (12,00) 12,00 12,00

---

000470 BROCA ACO RAPIDO IRWIN 6.5MM.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

---

003454 ELETRODO CIFARELLI FINO 2.50MM UNI
6 X ( 0,80) 0,80 4,80

---

Iten(s)8 TOTAL R$ 31,80
TOTAL APAGAR.....: 31,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 31,80

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
16/09/2025 11:04:01 CAIXA:1690
PEDIDO NUMERO - **0000044281**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIEI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,8
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-T

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

000257 ESM EUCATEX BRI BRANCO 1/4...
1 X (43,00) 43,00 4

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 43,00
TOTAL APAGAR.....: 43,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 43,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEI

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
CORD - TABOAO DA SERRA - SP
46855-424 SysIT 1.0
5 09:02:56 CAIXA:1685
MERO - **0000044143**
FIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

CIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,852
CORD CEP:06783-230
SERRA-SP
48438 Cel:11984342948

Descricao
e De: Por: Sub-Total

PROVANTE SEM VALOR FISCAL

RRINHA MANUAL 18D STARRETT.....
X (15,00) 15,00 30,00

TOTAL R$ 30,00
GAR.....: 30,00
Forma(s) de Pagamento
IENTE: 30,00

PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

(11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
12/09/2025 08:43:00 CAIXA:1685
PEDIDO NUMERO - **0000044139**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001438 TELHA 5MM 92X2.44.....
1 X (49,50) 49,50 49,50

001019 PARAF P/TELHA 5/16X110MM COMPLETO
UNI.....
12 X ( 1,00) 1,00 12,00

002581 PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4.2X19 U
NI.....
15 X ( 0,20) 0,20 3,00

000819 PARAF AUTO BROCANTE SEXT.12X1.1/2
UNI.....
15 X ( 0,70) 0,70 10,50

Iten(s)43 TOTAL R$ 75,00
TOTAL APAGAR.....: 75,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 75,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
11/09/2025 11:12:36 CAIXA:1684
PEDIDO NUMERO - **0000044105**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000819 PARAF AUTO BROCANTE SEXT.12X1.1/2
UNI.....
15 X ( 0,70) 0,70 10,50

001931 ABRAC NYLON 4.8X300 C/100 PRETO...
1 X (65,00) 65,00 65,00

Iten(s)16 TOTAL R$ 75,50
TOTAL APAGAR.....: 75,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 75,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
10/09/2025 12:04:38 CAIXA:1683
PEDIDO NUMERO - **0000044050**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003868 CORREDICA TELESCOPICA 35MM PAR....
6 X (15,50) 15,50 93,00

000810 REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI.....
30 X ( 0,30) 0,30 9,00

Iten(s)36 TOTAL R$ 102,00
TOTAL APAGAR.....: 102,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 102,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

J MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
'ADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
RDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
08/09/2025 09:49:04 CAIXA:1681
DIDO NUMERO - **0000043940**
C9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

ACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
RD CEP:06783-230
ERRA-SP
138 Cel:11984342948

---

Descricao
De: Por: Sub-Total

---

OVANTE SEM VALOR FISCAL

---

AUTO BROCANT PHI CHATA 4.2X1
.....
( 0,20) 0,20 4,00

---

TOTAL R$ 4,00
R.....: 4,00
orma(s) de Pagamento
NTE: 4,00

---

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

Valdinei Novais
Zelador

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
08/09/2025 09:57:44 CAIXA:1681
PEDIDO NUMERO - **0000043941**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

001862 LAPIS CARPINTEIRO IRWIN.....
1 X ( 4,00) 4,00 4,00

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 4,00
TOTAL APAGAR.....: 4,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 4,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
08/09/2025 08:55:35 CAIXA:1681
PEDIDO NUMERO - **0000043934**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

000062 CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25
4 X (47,50) 47,50 190,00

---

003556 CORREDICA TELESCOPICA 50MM PAR....
4 X (33,50) 33,50 134,00

---

000833 PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X22 UNI...
20 X ( 0,15) 0,15 3,00

---

002232 PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI...
12 X ( 0,65) 0,65 7,80

---

Iten(s)40 TOTAL R$ 334,80
TOTAL APAGAR.....: 334,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 334,80

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais
Zelador

ASS:

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
05/09/2025 14:33:07 CAIXA:1679
PEDIDO NUMERO - **0000043889**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

003572 CONECTOR WAGO 2P 4MM.....
4 X ( 5,00) 5,00 20,00

---

Iten(s)4 TOTAL R$ 20,00
TOTAL APAGAR.....: 20,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 20,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

---

ET HIDR CNPJ:39277552/000187
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
RD - TABOAO DA SERRA - SP
685-5424 SysIT 1.0
16:54 CAIXA:1675
RD - **0000043714**
9GGO VENDEDOR(A):HITALLO

ACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
RD CEP:06783-230
ERRA-SP
138 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

OVANTE SEM VALOR FISCAL

C.R.S/FIM BELLOSA 3X3.1/2.....
( 5,00) 5,00 10,00

ESGOTO KRONA 75MM.....
( 6,50) 6,50 6,50

TOTAL R$ 16,50
R.....: 16,50
orma(s) de Pagamento
NTE: 16,50

LA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

1) 94174-7734

*Valdinei Novais*
Zelador

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
01/09/2025 14:52:43 CAIXA:1675
PEDIDO NUMERO - **0000043732**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000398 VALVULA PLAST P/LAVAT BR S/LADRAO
ASTRA VL3/S.....
1 X ( 7,50) 7,50 7,50

003990 SILICONE ACETICO PROF INCOLOR 280M
L UNIPEGA.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 27,00
TOTAL APAGAR.....: 27,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 27,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
01/09/2025 16:11:18 CAIXA:1675
PEDIDO NUMERO - **0000043738**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002068 DESINFETANTE CREOLINHAL 900ML.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
02/09/2025 08:31:58 CAIXA:1676
PEDIDO NUMERO - **0000043748**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001654 CADEADO PADO 40MM.....
1 X (37,50) 37,50 37,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 37,50
TOTAL APAGAR.....: 37,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 37,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

*Valdinei Novais*
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
29/09/2025 10:32:14 CAIXA:1700
PEDIDO NUMERO - **0000044682**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

000915 DESEMP ACO LISA 13X28 FERTEK.....
1 X (31,50) 31,50 31,50

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 31,50
TOTAL APAGAR.....: 31,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 31,50

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
29/09/2025 14:12:13 CAIXA:1700
PEDIDO NUMERO - **0000044691**
DESKTOP-DFIHDAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,852
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

000064 1128-1 TORNEIRA JARDIM CURTA AMARE
LA JD.....
1 X (35,00) 35,00 35,00

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 35,00
TOTAL APAGAR.....: 35,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 35,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
30/09/2025 14:12:11 CAIXA:1701
PEDIDO NUMERO - **0000044726**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

001214 PARAF SEXT ZINCADO 5/16X2.1/2 UNI.
3 X ( 1,00) 1,00 3,00

---

000726 DOBRAD SILVANA POLIDO 1.1/2.....
3 X ( 2,00) 2,00 6,00

---

000516 PORCA TORN ZINC 5/16" UNI.....
3 X ( 0,30) 0,30 0,90

---

000449 ARRUELA LISA ZINC 5/16" UNI.....
3 X ( 0,25) 0,25 0,75

---

Iten(s)12 TOTAL R$ 10,65
TOTAL APAGAR.....: 10,65
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 10,65

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
16/09/2025 09:13:49 CAIXA:1688
PEDIDO NUMERO - **0000044273**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-T

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

003385 SOQUETE P/FLUORESCENTE REDY EI
P.S/PARAF.127.....
16 X ( 4,50) 4,50 7

---

004209 DISCO CORTE INOX STARRET 4.1/
X1.0.....
2 X ( 6,00) 6,00 1

---

002825 TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG.
20 X ( 1,00) 1,00 2

---

003441 FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTRE
MMX2M.....
1 X (25,00) 25,00 2

---

Iten(s)39 TOTAL R$ 129,00
TOTAL APAGAR.....: 129,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 129,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEM

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
23/09/2025 10:16:08 CAIXA:1695
PEDIDO NUMERO - **0000044507**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

003525 GRELHA ROTATIVA RED BRANCA G ASTR
A GRB7.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

---

000553 2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME....
1 X ( 8,00) 8,00 8,00

---

Iten(s)2 TOTAL R$ 27,50
TOTAL APAGAR.....: 27,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 27,50

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
23/09/2025 13:48:24 CAIXA:1695
PEDIDO NUMERO - **0000044520**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

000355 PUXADOR RESINA BOLA.....
1 X (39,50) 39,50 39,50

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 39,50
TOTAL APAGAR.....: 39,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 39,50

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
24/09/2025 15:20:51 CAIXA:1696
PEDIDO NUMERO - **0000044572**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

004188 ESPUMA EXPANSIVA BELTOOLS 500ML...
1 X (21,50) 21,50 21,50

---

001323 PUXADOR ALCA CAIXAO ALIANCA 4"....
2 X (12,00) 12,00 24,00

---

000830 PARAF PHILLIPS CHATA 3.5X20 UNI...
10 X ( 0,10) 0,10 1,00

---

Iten(s)13 TOTAL R$ 46,50
TOTAL APAGAR.....: 46,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 46,50

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
25/09/2025 09:00:02 CAIXA:1697
PEDIDO NUMERO - **0000044579**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-T

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

001193 RODIZIO ZINC BASE GIRATORIA G
M.....
12 X ( 9,00) 9,00 10

---

Iten(s)12 TOTAL R$ 108,00
TOTAL APAGAR.....: 108,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 108,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
18/09/2025 10:15:56 CAIXA:1690
PEDIDO NUMERO - **0000044364**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

000250 AGUARRAS EUCATEX 900ML.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,50

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
19/09/2025 09:48:09 CAIXA:1691
PEDIDO NUMERO - **0000044399**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

001441 BLOCO ESPUMA COMPEL.....
1 X ( 7,50) 7,50 7,50

---

003317 PILHA AAA 4UN RAYOVAC.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

---

Iten(s)2 TOTAL R$ 19,00
TOTAL APAGAR.....: 19,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
19/09/2025 14:08:07 CAIXA:1691
PEDIDO NUMERO - **0000044415**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

001997 ROLO ESPUMA ANA 15CM ATLAS.....
2 X (12,00) 12,00 24,00

---

003445 OLEO UNILUB DESENGRI UNIPEGA 300ML
1 X (11,50) 11,50 11,50

---

Iten(s)3 TOTAL R$ 35,50
TOTAL APAGAR.....: 35,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 35,50

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
22/09/2025 11:53:58 CAIXA:1694
PEDIDO NUMERO - **0000044467**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):SAMUEL

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIEN
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-T

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

002814 COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR
1 X (55,00) 55,00 5

---

Iten(s)1 TOTAL R$ 55,00
TOTAL APAGAR.....: 55,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 55,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
15/09/2025 10:27:26 CAIXA:1687
PEDIDO NUMERO - **0000044240**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

003078 3942 PLACA 4X4 2 MODULOS BLANC...
1 X ( 9,00) 9,00 9,00

---

000548 2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA
MODULARE/EVIDENCE FAME.....
2 X (12,50) 12,50 25,00

---

Iten(s)3 TOTAL R$ 34,00
TOTAL APAGAR.....: 34,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 34,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
15/09/2025 09:31:11 CAIXA:1687
PEDIDO NUMERO - **0000044228**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

001757 110 CABECOTE TORN E REG NAT M18...
1 X (17,50) 17,50 17,50

---

000239 SPRAY EUCATEX ALUMINIO.....
2 X (19,50) 19,50 39,00

---

000839 PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI...
30 X ( 0,25) 0,25 7,50

---

Iten(s)33 TOTAL R$ 64,00
TOTAL APAGAR.....: 64,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 64,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
15/09/2025 09:37:16 CAIXA:1687
PEDIDO NUMERO - **0000044231**
DESKTOP-3RIS2VD VENDEDOR(A):SAMUEL

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

003728 CIMENTO CPII VOTORAN 50KG.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

---

003690 AREIA MEDIA M.IRO.....
0.500 X (305,00) 305,00 152,50

---

004452 PEDRA M.IRO.....
0.500 X (290,00) 290,00 145,00

---

Iten(s)100 TOTAL R$ 342,50
TOTAL APAGAR.....: 342,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 342,50

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/0001
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
15/09/2025 14:40:34 CAIXA:1687
PEDIDO NUMERO - **0000044257**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIEN
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,8
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Tot

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

003571 CONECTOR WAGO 2P 6MM.....
3 X ( 8,50) 8,50 25,

---

Iten(s)3 TOTAL R$ 25,50
TOTAL APAGAR.....: 25,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 25,50

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMP

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

---

T HIDR CNPJ:39277552/000187
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
D - TABOAO DA SERRA - SP
855-424 SysIT 1.0
5:54:56 CAIXA:1681
0 - **0000043974**
OAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
D CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

---

Descricao
De: Por: Sub-Total

---

VANTE SEM VALOR FISCAL

---

AUTO BROC PHS FLANG 4.2X13 U
.....
( 0,20) 0,20 4,00

---

A PCT 20KG.....
( 6,00) 6,00 12,00

---

TOTAL R$ 16,00
R.....: 16,00
orma(s) de Pagamento
NTE: 16,00

---

LA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

1) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
08/09/2025 15:21:58 CAIXA:1681
PEDIDO NUMERO - **0000043971**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

000062 CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25
4 X (47,50) 47,50 190,00

---

002232 PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI...
17 X ( 0,65) 0,65 11,05

---

000596 BUCHA C/ANEL 08.....
12 X ( 0,10) 0,10 1,20

---

Iten(s)33 TOTAL R$ 202,25
TOTAL APAGAR.....: 202,25
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 202,25

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
08/09/2025 14:20:07 CAIXA:1681
PEDIDO NUMERO - **0000043961**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

003504 BUCHA P/GESSO DRYWALL N1 4 A 16MM.
6 X ( 0,50) 0,50 3,00

---

Iten(s)6 TOTAL R$ 3,00
TOTAL APAGAR.....: 3,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 3,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
08/09/2025 14:11:27 CAIXA:1681
PEDIDO NUMERO - **0000043960**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

000596 BUCHA C/ANEL 08.....
12 X ( 0,10) 0,10 1,20

---

002232 PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI...
12 X ( 0,65) 0,65 7,80

---

000062 CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25
4 X (47,50) 47,50 190,00

---

Iten(s)28 TOTAL R$ 199,00
TOTAL APAGAR.....: 199,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 199,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

ET HIDR CNPJ:39277552/000187
ENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
RD - TABOAO DA SERRA - SP
8855-424 SysIT 1.0
0:47:26 CAIXA:1676
PO - **0000043756**
IOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
D CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

---

Descricao
De: Por: Sub-Total

---

/ANTE SEM VALOR FISCAL

---

A LISA ZINC 3/16" UNI.....
( 0,10) 0,10 5,00

---

TOTAL R$ 5,00
.....: 5,00
ma(s) de Pagamento
E: 5,00

---

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Novais
elador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
02/09/2025 14:27:41 CAIXA:1676
PEDIDO NUMERO - **0000043775**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

003365 LUMIN TARTARUGA 8W GALAXY.....
6 X (25,50) 25,50 153,00

---

002823 TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MUL
T SIEG.....
1 X ( 5,00) 5,00 5,00

---

002831 TOMADA PAD 2P+T 10A HEXAG TRANSMOB
IL.....
1 X ( 9,50) 9,50 9,50

---

000957 SPRAY EUCATEX DOURADO.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

---

Iten(s)9 TOTAL R$ 187,00
TOTAL APAGAR.....: 187,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 187,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
02/09/2025 11:48:39 CAIXA:1676
PEDIDO NUMERO - **0000043766**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

002825 TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG.....
50 X ( 1,00) 1,00 50,00

---

004154 UNIDUT RETO 3/4 DAISA.....
16 X ( 4,50) 4,50 72,00

---

001862 LAPIS CARPINTEIRO IRWIN.....
1 X ( 4,00) 4,00 4,00

---

Iten(s)6/ TOTAL R$ 126,00
TOTAL APAGAR.....: 126,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 126,00

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Zelador

---

---

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0
02/09/2025 09:16:50 CAIXA:1676
PEDIDO NUMERO - **0000043751**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

---

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

---

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

---

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

002778 0559 INTERRUPTOR SIMPLES S/P FAME
BLANC.....
7 X ( 6,50) 6,50 45,50

---

002822 TAMPA P/CONDULETE 1INTER MUL 3/4..
7 X ( 3,70) 3,70 25,90

---

Iten(s)14 TOTAL R$ 71,40
TOTAL APAGAR.....: 71,40
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 71,40

---

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

---

---

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23792713039000000054892016001205212220000060000
BENEFICIARIO:
AXMED
NOME FANTASIA:
AXMED
CNPJ: 04.130.211/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
AXMED
CNPJ: 04.130.211/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.203
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.889.1CA.2BB.D62.21C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | CONTROLE INTERNO |
|---|---|---|
| | | |

NF-e
N° 000.022.328
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS
SAO PAULO - SP - 04728-090
Telefone: (11) 5642-0302 - Email: axmed@terra.com.br; vendas@axmed.com.br

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000.022.328
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 1302 1100 0108 5500 1000 0223 2810 6183 1471

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS | 135252668597825 11/09/2025 15:28:13 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 116117701116 | | 04.130.211/0001-08 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 11/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 11/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE/FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | (16) 3374-8438 | | 15:22:50 |

**FATURA/DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1/22328-001 | 02/10/2025 | 600,00 | | | | | | |

**CALCULO 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACES. | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CONQUESTLOG TRANSPORTES LTDA | 0-Remetente-CIF | | | | 07.261.366/0001-63 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| VICENTE DE PAULA SOUZA E SILVA,338 | | SAO BERNARDO DO | | SP | 635391289119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | AXMED | 1 | 3,00 | 2,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1100 | FLUXOMETRO PARA OXIGENIO<br>2509/FO: 15,00 | 90192010 | 0102 | 5102 | un | 15,0000 | 40,00 | 600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES APÓS 07 DIAS.

EXPEDIÇÃO CONFERIDO 1102

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO ID 511851047- A/C: SR. ALEXSANDRO - DEPTO COMPRAS - EMS;DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.; NOSSO PED. 5451 JG CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-PA ENDERECO DE ENTREGA : EST. DEZ. JOSE MARIA DA CUNHA, JD TRIANON , 862 CEP: 06783-230 -TABOAO DA SERRA/SP | |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: VALDINEI Ass.

Bradesco | 237-2 | 23792.71303 90000.000548 92016.001205 2 12220000060000

Local de Pagamento
**Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso**

Vencimento
**02/10/2025**

Beneficiário
AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08
04728-090, DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP

Agência / Código do Beneficiário
2713-8/0160012-5

Nosso Número
09/00000005492-8

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 11/09/2025 | 1223281 | DM | N | 11/09/2025 |

(=) Valor do Documento
**600,00**

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | |

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** 45.349.461/0017-70
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica RECIBO DO PAGADOR

---

Bradesco | 237-2 | 23792.71303 90000.000548 92016.001205 2 12220000060000

Local de Pagamento
**Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso**

Vencimento
**02/10/2025**

Beneficiário
AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08
04728-090, DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP

Agência / Código do Beneficiário
2713-8/0160012-5

Nosso Número
09/00000005492-8

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 11/09/2025 | 1223281 | DM | N | 11/09/2025 |

(=) Valor do Documento
**600,00**

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | |

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
COBRAR JUROS DE 2% A.M APÓS O VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE 0,33% AO DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** 45.349.461/0017-70
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:16

## Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP

## 04.130.211/0001-08

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **21 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 600,0000** | **↓ 10.26 % \| R$ 68,5800** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113749 - FLUXOMETRO P/ OXIGENIO VERDE 0-15 ROSCA FÊMEA | FLUXOMETRO PARA OXIGENIO | **Marca:** AXMED<br>**Embalagem:** IND com 1 | 15,0 | 40,0000 | 600,0000 |

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$44,5720 | Variação da Última Compra: ↓ 10.26% | R$ 4,5720 | R$ 68,5800
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/09/2025 às 8h57m

Cotação 511857047 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2025 às 12h14m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:16

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MMH - MATERIAL DE ENGENHARIA (FLUXOMETRO) - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:511857047** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **04/09/2025 às 12h14m** | **04/09/2025 às 15h13m** | **21 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **113749** | **FLUXOMETRO P/ OXIGENIO VERDE 0-15 ROSCA FÊMEA -** | **Unidade** | **10.0** |

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli**
Marca: **RIOXI**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **44,5720**

Data:**22/08/2024**
Fornecedor: **Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP**
Marca: **AXMED**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **34,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP | **Item:** FLUXOMETRO PARA OXIGENIO<br>**Marca:** AXMED<br>**Embalagem:** IND com 1 | 15,0 | 40,0000 | 600,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/09/2025 ás 8h57m. | | | | | |
| Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli | **Item:** FLUXÔMETRO HAOXI DE 0 - 15 LPM PARA OXIGÊNIO<br>**Marca:** RIOXI<br>**Embalagem:** CAIXA DE PAPELAO com 1 | 10,0 | 45,5850 | 455,8500 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Respirox Comércio de Oxigênio Ltda | **Item:** FLUXOMETRO DE 0-15 L/MIN PARA OXIGÊNIO - JG MORIYA<br>**Marca:** MORIYA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 52,8900 | 528,9000 | |
| MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP | **Item:** FLUXOMETRO PARA OXIGENIO ESCALA 0-15 LPM FEMEA<br>**Marca:** PROTEC<br>**Embalagem:** UNITÁRIO com 1 | 10,0 | 53,0000 | 530,0000 | |
| Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 | **Item:** Fluxometro de Oxigênio<br>**Marca:** JG-Moriya<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 62,0000 | 620,0000 | |
| Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp | **Item:** FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA OXIGENIO -HAOXI<br>**Marca:** HAOXI<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 65,5000 | 655,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** FLUXOMETRO PARA OXIGENIO 0-15 LPM FEMEA PROTEC<br>**Marca:** PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP<br>**Embalagem:** PC com 1 | 10,0 | 68,7500 | 687,5000 | |
| Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp | **Item:** Fluxometro de oxigênio com escala de 0 a 15lpm com norma ABNT 16982<br>**Marca:** UNITEC<br>**Embalagem:** unitário com 1 | 10,0 | 90,0000 | 900,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:16

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899<br>28.248.082/0001-07 | Octavio Marostica<br>(11)99137-0150<br>vendas.novobrazil@gmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 04/09/2025 | 28 ddl | 500,0000 |
| CBS Medico Cientifica S/A<br>48.791.685/0001-68 | CLEBER MARTINS<br>(11)99243-9594<br>clebercbsmed@yahoo.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 04/09/2025 | 30 ddl | 600,0000 |
| Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP<br>04.130.211/0001-08 | Estela Maria<br>(11)5642-0302<br>axmed@terra.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 04/09/2025 | 21 ddl | 500,0000 |
| MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP<br>06.189.855/0001-99 | Michele<br>(11)99638-8875<br>vendas4@medsystem.eng.br | **Entrega:** 15 Dias<br>**Frete:** fob | 10/09/2025 | 20 ddl | 53,0000 |
| Respirox Comércio de Oxigênio Ltda<br>74.663.972/0001-00 | Carlos Monteiro Pereira<br>(11)2978-3344<br>comercial01@respirox.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 04/09/2025 | 21 ddl | 500,0000 |
| Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp<br>09.178.691/0001-92 | Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira<br>(11)96669-7047<br>cotacao@oliveiraemartins.com.br | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** cif | 04/09/2025 | 25 ddl | 500,0000 |
| Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli-Epp<br>17.953.048/0001-17 | Arnaldo Mello<br>(11)2500-8434<br>licitacao@tckmed.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 30/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli<br>41.621.496/0001-06 | Fabiana Arraes<br>(11)98196-0084<br>vendas3@haoxi.com.br | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 04/09/2025 | 21 ddl | 500,0000 |

**Obs.:** Condições Gerais Validade da Proposta: 3 dias (válida para as quantidades, itens cotados e entrega única). Faturamento: Primeira compra: à vista Demais compras: faturadas mediante análise de crédito Pedido Mínimo: R$ 200,00 (à vista) Faturamento Mínimo: R$ 500,00 (prazo de 21 dias DDL) Prazo de Entrega: Em até 10 dias úteis após a confirmação do pedido ou conforme disponibilidade de estoque. Frete: CIF – por nossa conta para entregas na cidade de São Paulo (capital) Contato Comercial Fabiana Arraes (11) 98196-0084 vendas3@haoxi.com.br

Cotação 511857047 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2025 às 12h14m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:16

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP | 1 | 600,0000 |

Total Confirmado
**R$ 600,0000**

Cotação 511857047 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2025 às 12h14m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:16

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 511857047 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2025 às 12h14m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:16

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 511857047 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2025 às 12h14m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191128617859517724332772120005412220000180000
BENEFICIARIO:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
NOME FANTASIA:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.204
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00
VALOR COBRADO 1.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.0F7.3B8.368.92B.556
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

| RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA | | NF-e<br>Nº 000.030.071<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

Grupo JB tecidos

Original Têxtil

www.jbtecidos.com.br

**Identificação do emitente:**

# ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

## DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.030.071**
**SÉRIE 1**
**FOLHA: 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0909 5957 5700 0140 5500 1000 0300 7110 0051 2852**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de producao do estabelecimento | 135252543465660 02/09/2025 10:46:20 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 286.312.790.113. | | 09.595.757/0001-40 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 02/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 03 SET 2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Taboao Da Serra | (11) 9658-1697 | SP | | |

**FATURA**

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 02/10/2025 | 1.800,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.800,00 | 216,00 | 0,00 | 0,00 | 1.800,00 |

| 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 | 1.800,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| NOSSO CARRO | 0 – Emitente | | | | 09.595.757/0001-40 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO | Diadema | SP | 286.312.790.113. |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Volumes | Espumabraz | | 40,00 | 40,00 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UN. | QTD. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Alíquota ICMS | Alíquota IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2004-290-6 | COL ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1900 X 800 X 40 Amarelo | 94042100 | 000 | 5101 | PC | 80,0000 | 22,5000 | 1.800,00 | 1.800,00 | 216,00 | | 12,00 | |

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: _____

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**
ID-510947908
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P A
22.600/2023
ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.
Reducao da aliquota conforme RICMS-SP/2000, Livro I, Titulo III, Capitulo II, Secao II, Artigo 54, Inciso XIII.

**RESERVADO AO FISCO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:33

## Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

## 09.595.757/0001-40

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.800,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 1.800,0000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 5152 - COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 Cm - EMBALAGEM INDIVIDUAL | espuma perfilada | **Marca:** Espumabraz<br>**Embalagem:** plastica com 20 | 80,0 | 22,5000 | 1.800,0000 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$22,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 5152 | COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 Cm - EMBALAGEM INDIVIDUAL - | Unidade | 80.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda | **Item:** espuma perfilada<br>**Marca:** Espumabraz<br>**Embalagem:** plastica com 20 | 80,0 | 22,5000 | 1.800,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| Ocean Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM<br>**Marca:** ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA<br>**Embalagem:** FARDO com 1 | 80,0 | 24,0000 | 1.920,0000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** COLCHÃ□O CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA<br>**Marca:** LUCKSPUMA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 10 | 80,0 | 24,8000 | 1.984,0000 | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FORRAÇÃO ORTOP. CX DE OVO ELS 28 - LUCKSPUMA<br>**Marca:** LUCKSPUMA<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 80,0 | 33,9800 | 2.718,4000 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** 8899 COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK<br>**Marca:** LUCKSPUMA<br>**Embalagem:** 2 | 80,0 | 35,0134 | 2.801,0720 | |
| **Comentário:** 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK | | | | | |
| Pro Fix Produtos Medicos LTDA | **Item:** Colchão Caixa de Ovo medidas. D28 90X1.88X4CM ALT<br>**Marca:** PAROPAS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 80,0 | 40,0000 | 3.200,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090326350800800290423177512220000353822
BENEFICIARIO:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.205
NOSSO NUMERO 32635080000290423
CONVENIO 03263508
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.538,22
VALOR COBRADO 3.538,22
==========
NR.AUTENTICACAO 3.5B2.2D3.114.0F2.1B3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**Identificação do Emitente**

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 532173
Série: 1
Folha: 1 / 2

Chave de acesso
**3525 0902 8818 7700 0164 5500 1000 5321 7317 8860 4941**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de producao do estabelecimento | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **IE SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 442180108112 | | 02.881.877/0001-64 |

Protocolo de autorização de uso
**135252538556072 - 02/09/2025 02:00:05**

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 02/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06.783-230 | |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Taboao da Serra | 1135728730 | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783230 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX |
|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | SP | |

**FATURA / DUPLICATAS**

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 890,97 | 160,38 | 0,00 | 0,00 | 3.538,22 |

| 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 | 3.538,22 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA | 0-Contrat. Remet.CIF | | | | 17.839.260/0001-58 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100 | Cotia | SP | 278240632115 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 61 | CX | | | 265,70Kg | 0,00Kg |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F00229 | ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M. Lote 052025 Qtde: 100,00 Fabr. 02/05/2025 Venc. 02/04/2030 | 9021.10.20 | 040 | 5101 | UN | 100,0000 | 0,8543 | 85,4300 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| F00233 | ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 072025 Qtde: 340,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2029 | 9021.10.20 | 040 | 5101 | RL | 340,0000 | 1,5662 | 532,5100 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| F00237 | ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M. Lote 072025 Qtde: 300,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2029 | 9021.10.20 | 040 | 5101 | RL | 300,0000 | 2,3539 | 706,1700 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| F00240 | ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M. Lote 072025 Qtde: 340,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2029 | 9021.10.20 | 040 | 5101 | RL | 340,0000 | 3,8916 | 1.323,1400 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| FP0027 | FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP227/25-GP1 Qtde: 288,00 Fabr. 16/07/2025 Venc. 16/07/2027 | 3005.10.90 | 500 | 5102 | RL | 288,0000 | 1,9439 | 559,8400 | 559,8400 | 100,7700 | 0,0000 | 18,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 284343 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Pedido(s) de Compra: 510947908**

**SEM AGENDAMENTO**

LOCAL: F15 0,66 MC SEM AGENDAMENTO -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 227,96

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: micaelly Ass.: micaelly

Data: 02/09/25

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº**
**532173**
SÉRIE: 1

**Identificação do Emitente**
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 532173
Série: 1
Folha: 2 / 2

Chave de acesso
**3525 0902 8818 7700 0164 5500 1000 5321 7317 8860 4941**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de producao do estabelecimento | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **IE SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 442180108112 | | 02.881.877/0001-64 |

Protocolo de autorização de uso
**135252538556072 - 02/09/2025 02:00:05**

**FATURA / DUPLICATAS**

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 890,97 | 160,38 | 0,00 | 0,00 | 3.538,22 |

| 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 | 3.538,22 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA | 0-Contrat. Remet.CIF | | | | 17.839.260/0001-58 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100 | Cotia | SP | 278240632115 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 61 | CX | | | 265,70Kg | 0,00Kg |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FP0103 | CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM<br>Lote 15H24 Qtde: 20,00 Fabr. 15/08/2024 Venc. 14/08/2027 | 3005.90.90 | 100 | 5102 | UN | 20,0000 | 5,0550 | 101,1000 | 101,1000 | 18,2000 | 0,0000 | 18,00 | 0,00 |
| F08329 | AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX<br>Lote 082025 Qtde: 100,00 Fabr. 01/08/2025 Venc. 01/07/2030 | 6210.10.00 | 000 | 5101 | UN | 100,0000 | 1,6783 | 167,8300 | 167,8300 | 30,2100 | 0,0000 | 18,00 | 0,00 |
| FP0027 | FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M, COM CAPA<br>Lote FP229/25-GP1 Qtde: 32,00 Fabr. 17/07/2025 Venc. 17/07/2027 | 3005.10.90 | 500 | 5102 | RL | 32,0000 | 1,9438 | 62,2000 | 62,2000 | 11,2000 | 0,0000 | 18,00 | 0,00 |

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370850 - Sertaozinho, Maua - SP | | Agência / Código Beneficiário<br>3359-6 / 00011878-8 | Vencimento<br>02/10/2025 |
| Pagador<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 | | Número do Documento<br>532173 1 | Nosso Número<br>32635080000290423 |
| Espécie<br>R$ | Quantidade / (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>3.538,22 | (-) Desconto |
| Demonstrativo : | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 532173 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03263.508008 00290.423177 5 12220000353822

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento<br>02/10/2025 |
| Beneficiário<br>MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370850 - Sertaozinho, Maua - SP | | | | | | Agência / Código Beneficiário<br>3359-6 / 00011878-8 |
| Data Documento<br>02/09/2025 | Número do Documento<br>532173 1 | | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>NAO | Data Processamento<br>02/09/2025 | Nosso Número<br>32635080000290423 |
| Uso do Banco | Carteira<br>17 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>3.538,22 |

**Informações de responsabilidade do beneficiário.**
Protestar 5 dias uteis após o vencimento
**Apos 02/10/2025 cobrar Juros de R$ 2,36 ao dia**
**Apos 02/10/2025 cobrar Multa de R$ 35,38**
Sujeito a protesto em 5 dias uteis

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

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ

PAGUE COM pix

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:31

## Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

## 02.881.877/0001-64

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **7** | -- | **R$ 4.545,2080** | **↓3.62 % \| R$ 170,4940** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 240 - ATADURA GESSADA 06CM X 2M | F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN | **Marca:** F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN<br>**Embalagem:** 20 | 100,0 | 0,8543 | 85,4300 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$0,9679 \| Variação da Última Compra:↓11.74% \| R$ 0,1136 \| R$ 11,3600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 242 - ATADURA GESSADA 10CM x 3M | F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL | **Marca:** F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 340,0 | 1,5662 | 532,5080 |
| ***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.340.00 \| Preço R$1,6726 \| Variação da Última Compra:↓6.36% \| R$ 0,1064 \| R$ 36,1760<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 236 - ATADURA GESSADA 15CM x 3M | F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL | **Marca:** F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 300,0 | 2,3539 | 706,1700 |
| ***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$2,5077 \| Variação da Última Compra:↓6.13% \| R$ 0,1538 \| R$ 46,1400<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 113072 - ATADURA GESSADA 20CM x 3M | F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL | **Marca:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 340,0 | 3,8916 | 1.323,1440 |
| ***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.340.00 \| Preço R$4,2115 \| Variação da Última Compra:↓7.60% \| R$ 0,3199 \| R$ 108,7660<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 92706 - AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA C/ PUNHO BRANCO 30G 1,00 X 1,40 | F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN C/ 10 | **Marca:** F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN C/ 10<br>**Embalagem:** 10 | 700,0 | 1,6783 | 1.174,8100 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.700.00 \| Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra:↑8.28% \| R$ 0,1283 \| R$ 89,8100<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 2740 - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO ESTERIL 10CM X 10CM | FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN C/ 10 | **Marca:** FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN C/ 10<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 5,0549 | 101,0980 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$5,1480 \| Variação da Última Compra:↓1.81% \| R$ 0,0931 \| R$ 1,8620<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 550 - FITA MICROPORE BRANCA HIPOALERGICO 25MM X 10M C/ CAPA | FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL C/ 1 | **Marca:** FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL C/ 1<br>**Embalagem:** 1 | 320,0 | 1,9439 | 622,0480 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.320.00 | Preço R$2,1189 | Variação da Última Compra: ↓8.26% | R$ 0,1750 | R$ 56,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **240** | **ATADURA GESSADA 06CM X 2M -** | **Unidade** | **100.0** |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,9679**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9679**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,9679**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN<br>**Marca:** F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN<br>**Embalagem:** 20 | 100,0 | 0,8543 | 85,4300 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 06CM X 2M C/20<br>**Marca:** (MM) POLAR FIX<br>**Embalagem:** Pacote com 20 | 100,0 | 0,9584 | 95,8400 | |
| **Comentário:** ATADURA GESSADA BRANCO 06CM X 2M C/20 POLAR FIX F00229 | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX<br>**Marca:** POLAR FIX<br>**Embalagem:** 20 | 100,0 | 0,9679 | 96,7900 | |
| **Comentário:** 130 - ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 0229-POLAR FIX | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ATADURA GESSADA 06CM X 2M CX C/20<br>**Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** CX com 20 | 100,0 | 1,0200 | 102,0000 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA - | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** ATADURA GESSADA 06CMX2,0MT 13FIOS VERDE TECIDO TAFETA 20UNID POLAR FIX F05776, POLAR FIX<br>**Marca:** POLAR FIX<br>**Embalagem:** CX com 20 | 100,0 | 1,2815 | 128,1500 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 242 | ATADURA GESSADA 10CM x 3M - | Unidade | 340.0 |

Últimas compras

Data:**20/08/2025**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,6726**

Data:**05/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **380.0**
Preço Unit.: **1,7800**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,6900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL<br>**Marca:** F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 340,0 | 1,5662 | 532,5080 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20<br>**Marca:** (MM) POLAR FIX<br>**Embalagem:** Pacote com 20 | 340,0 | 1,7571 | 597,4140 | |
| **Comentário:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233 | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** POLAR FIX<br>**Marca:** POLAR FIX<br>**Embalagem:** 20 | 340,0 | 1,8087 | 614,9580 | |
| **Comentário:** 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20<br>**Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** CX com 20 | 340,0 | 1,8200 | 618,8000 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE<br>**Marca:** CREMER<br>**Embalagem:** CAIXA com 20 | 340,0 | 1,8400 | 625,6000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **236** | **ATADURA GESSADA 15CM x 3M -** | **Unidade** | **300.0** |

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,5077**

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **2,6408**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Medicamental Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX HOSP**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **2,5353**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL<br>**Marca:** F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 300,0 | 2,3539 | 706,1700 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE<br>**Marca:** CREMER<br>**Embalagem:** RO com 20 | 300,0 | 2,5600 | 768,0000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX<br>**Marca:** ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX<br>**Embalagem:** 20 | 300,0 | 2,6321 | 789,6300 | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20<br>**Marca:** (MM) POLAR FIX<br>**Embalagem:** Pacote com 20 | 300,0 | 2,6408 | 792,2400 | |
| **Comentário:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237 | | | | | |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me | **Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20<br>**Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** caixa com 20 | 300,0 | 2,6475 | 794,2500 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20<br>**Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** CX com 20 | 300,0 | 2,7300 | 819,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113072 | ATADURA GESSADA BRANCO 20CM x 4M - | Unidade | 340.0 |

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,2115**

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,3422**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Medicamental Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX HOSP**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,1915**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL<br>**Marca:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 340,0 | 3,8916 | 1.323,1440 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX<br>**Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** PACOTE com 20 | 340,0 | 4,3422 | 1.476,3480 | |
| **Comentário:** 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX | | | | | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20<br>**Marca:** (MM) POLAR FIX<br>**Embalagem:** Pacote com 20 | 340,0 | 4,3661 | 1.484,4740 | |
| **Comentário:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 POLAR FIX F00240 | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 / - - POLAR FIX<br>**Marca:** ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 / - - POLAR FIX<br>**Embalagem:** 20 | 340,0 | 4,8214 | 1.639,2760 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 92706 | AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA C/ PUNHO BRANCO 30G 1,00 X 1,40 - | Unidade | 700.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **San Camilo Hospitalar Eireli**
Marca: **SAN CAMILO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEGA PLASTICOS**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,5705**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **ANADONA COMERCIO**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,2900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN C/ 10<br>**Marca:** F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN C/ 10<br>**Embalagem:** 10 | 700,0 | 1,6783 | 1.174,8100 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN)-TETRA FARM-PCT C/ 100<br>**Marca:** AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN)-TETRA FARM-PCT C/ 100<br>**Embalagem:** 100 | 700,0 | 1,8000 | 1.260,0000 | |
| **Comentário:** 1490 - AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN) | | | | | |
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL EM TNT BRANCO COM MANGA LONGA E PUNHO COM ELÁSTICO 30G/M²<br>**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA.<br>**Embalagem:** PACOTE com 10 | 700,0 | 1,8500 | 1.295,0000 | |
| Cirúrgica Star Ltda - EPP | **Item:** AVENTAL DESCARTAVEL NOBRE<br>**Marca:** FORTCLEAN<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 700,0 | 1,8800 | 1.316,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 2740 | CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO ESTERIL 10CM X 10CM - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **5,1480**

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

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

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN C/ 10<br>**Marca:** FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN C/ 10<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 5,0549 | 101,0980 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** VITAMEDICAL<br>**Marca:** VITAMEDICAL<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 5,1480 | 102,9600 | |
| **Comentário:** 23820 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-VITAME | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM (CURATIVO) - - POLAR FIX<br>**Marca:** ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM (CURATIVO) - - POLAR FIX<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 6,2071 | 124,1420 | |
| Cirurgica Tres Marias Ltda | **Item:** CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM - FP0103<br>**Marca:** WOUND CARE A/POLARFIX<br>**Embalagem:** CX com 10 | 20,0 | 6,5000 | 130,0000 | |
| Ocean Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** CASEX<br>**Marca:** CASEX<br>**Embalagem:** 10 com 10 | 20,0 | 6,7600 | 135,2000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 550 | FITA MICROPORE BRANCA HIPOALERGICO 25MM X 10M C/ CAPA - | Rolo | 320.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **336.0**
Preço Unit.: **2,1189**

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,1076**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,0300**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL C/ 1<br>**Marca:** FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL C/ 1<br>**Embalagem:** 1 | 320,0 | 1,9439 | 622,0480 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX<br>**Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** 48 com 48 | 320,0 | 2,1189 | 678,0480 | |
| **Comentário:** 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE<br>**Marca:** MISSNER<br>**Embalagem:** UNID com 1 | 320,0 | 2,3400 | 748,8000 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** CIEX DO BRASIL-CAIXA C/ 1-FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 CM X 10 M<br>**Marca:** CIEX DO BRASIL-CAIXA C/ 1-FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 CM X 10 M<br>**Embalagem:** 1 | 320,0 | 2,4187 | 773,9840 | |
| **Comentário:** Validade: 10/01/2027 - FITA HIPOALERGENICA MICROPOROSA BRANCA 2,5 CM X 10 M,TECIDO NAO TECIDO A BASE DE POLIESTER E CELULOSE, COM VERNIZ NO DORSO E A OUTRA FACE RECOBERTA COM ADESIVO ACRILICO A BASE DE AGUA,SEM LATEX. | | | | | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8 COM PO - PAR - INJEX<br>**Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8 COM PO - PAR - INJEX<br>**Embalagem:** 1 | 400,0 | 1,2980 | 519,2000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** LUVA CIR LATEX C/PO 8,0<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 50 | 400,0 | 1,3200 | 528,0000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - MEDIX<br>**Marca:** LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - MEDIX<br>**Embalagem:** 50 | 400,0 | 1,3200 | 528,0000 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** LUVA CIR LATEX C/PO TAM 8.0 CX C/50 PARES - MEDIX-MEDIX-CX C/ 50<br>**Marca:** LUVA CIR LATEX C/PO TAM 8.0 CX C/50 PARES - MEDIX-MEDIX-CX C/ 50<br>**Embalagem:** 50 | 400,0 | 1,3900 | 556,0000 | |
| **Comentário:** 5663 - LUVA CIR LATEX C/PO TAM 8.0 CX C/50 PARES - MEDIX | | | | | |
| Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp | **Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0 C/PÓ SENSICARE<br>**Marca:** BECARE<br>**Embalagem:** CX com 200 | 400,0 | 1,4000 | 560,0000 | |
| Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX N° 8.0 EST. CX200 MUCAMBO<br>**Marca:** MUCAMBO<br>**Embalagem:** CAIXA com 200 | 400,0 | 1,4800 | 592,0000 | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** 26990 - LUVA CIR. N. 8,0 ESTERIL C/ PO - LUVA CIR. N. 8,0 ESTERIL C/ PO - MEDIX<br>**Marca:** 26990 - LUVA CIR. N. 8,0 ESTERIL C/ PO - LUVA CIR. N. 8,0 ESTERIL C/ PO - MEDIX<br>**Embalagem:** 1 | 400,0 | 1,5297 | 611,8800 | |
| **Comentário:** Validade: 24/08/2029 | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 8,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA<br>**Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 8,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 400,0 | 1,5694 | 627,7600 | |
| Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN<br>**Marca:** SENSITEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 200 | 400,0 | 1,6649 | 665,9600 | |
| Ocean Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 400,0 | 1,7300 | 692,0000 | |
| FARMATER MEDICAMENTOS LTDA | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 PAR -- DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA<br>**Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 PAR -- DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 400,0 | 3,9000 | 1.560,0000 | |
| **Comentário:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 PAR | | | | | |

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090083114619006610346740003112230000011070
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.206
DATA DE VENCIMENTO 03/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 110,70
VALOR COBRADO 110,70
==========
NR.AUTENTICACAO 7.903.8FF.5FB.5BD.B79
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**Identificação do emitente**

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

# DANFE

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

N. 000932106
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0906 6980 9100 0590 5500 1000 9321 0612 3996 3800

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS | 135252559071753 03/09/2025 12:07:09-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 623038037114 | | 06.698.091/0005-90 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0017-70 | | 03/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 03/09/2025 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | 1135728730 | SP | | 12:05:00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0017-70 | | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | | **CEP** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | | 06783230 |
| **MUNICIPIO** | | | **UF** | **FONE/FAX** |
| TABOAO DA SERRA | | | SP | 1135728730 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>03/10/2025<br>110,70 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 110,70 | 19,93 | 0,00 | 0,00 | 110,70 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110,70 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO | 0-REMETENTE | | | | 06.698.091/0007-52 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ESTRADA TENENTE MARQUES | SANTANA DE PARN | SP | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUME | | | 3,900 | 3,900 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICM | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| V3113 | RIBBON 110X74 CERA | 96121000 | 000 | 5102 | UN | 30,0000 | 3,690000 | 110,70 | 110,70 | 19,93 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |

BOLETO ANEXO

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 70110 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135252559071753
PEDIDO ID BIONEXO 510985942.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A
22.600/2023 || 510985942 | Vencto: 03/10/2025| Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R$ 16.87 (15.24%) Federal e R$ 19.93 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
[illegible] produto (s) / serviço (s) constante
[illegible] Fiscal, que se atestam apresentar
[illegible] junto ao contrato / pedido de compra.
[illegible]
Recebemos em 05 09 25

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 110,70 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.932.106**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.**
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II - 06534-030
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1128083999

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.932.106**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0906 6980 9100 0590 5500 1000 9321 0612 3996 3800**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS** | **135252559071753 - 03/09/2025 12:07:09** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **623038037114** | **70110** | | **06.698.091/0005-90** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0017-70** | **03/09/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JARDIM RECORD** | | **06783-230** | **03/09/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **TABOAO DA SERRA** | **SP** | **1135728730** | | **12:05:00** |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | **45.349.461/0017-70** | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JARDIM RECORD** | | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | |
| **TABOAO DA SERRA** | **SP** | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **03/10/2025** |
| Valor | **R$ 110,70** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **110,70** | **19,93** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1,50** | **110,70** |
| **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** | **36,80** | **6,90** | **110,70** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO** | **0-Por conta do Emit** | | | | **06.698.091/0007-52** |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| **ESTRADA TENENTE MARQUES** | **SANTANA DE PARN** | | | **SP** | **ISENTO** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **2** | **VOLUME** | | | **3,900** | **3,900** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| V3113 | RIBBON 110X74 CERA | 96121000 | 0/00 | 5102 | UN | 30,0000 | 3,6900 | 110,70 | 0,00 | 110,70 | 19,93 | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: PEDIDO ID BIONEXO 510985942.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 \|\| 510985942 \| Vencto: 03/10/2025\| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 16.87 (15.24%) Federal e R$ 19.93 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT . Email do Destinatário: compras.umts@taboao.ahbb.org.br | |

Banco Itaú S.A. | 341 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: Autopel Automacao Comercial e Informatic
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

| Agência/Código do Beneficiário | Nro.Documento |
|---|---|
| 0061-0/03467-4 | 932106 |

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

| Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|
| 03/10/2025 | 110,70 |

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

| Data | Assinatura |
|---|---|
| Data | Entregador |

[ ] Mudou-se
[ ] Ausente
[ ] Não existe nº indicado
[ ] Recusado
[ ] Não procurado
[ ] Endereço insuficiente
[ ] Desconhecido
[ ] Falecido
[ ] Outros (anotar no verso)

---

Banco Itaú S.A. | 341 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 03/10/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/09/2025 | 932106 | DM | N | 03/09/2025 |

Nosso Número: 109/00311461-9

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

Valor do Documento: 110,70

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$0,37 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
ESTTENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

---

Banco Itaú S.A. | 341 | 34191.09008 31146.190066 10346.740003 1 12230000011070

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 03/10/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/09/2025 | 932106 | DM | N | 03/09/2025 |

Nosso Número: 109/00311461-9

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

Valor do Documento: 110,70

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$0,37 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
ESTTENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 10:03

## Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

## 06.698.091/0005-90

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **6 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 110,7000** | **🡻 10.00 % \| R$ 12,3000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 112020 - RIBBON CERA PRETO 110MM X 74M P/ ETIQUETAS | RIBBON DE CERA 110mmX74m | **Marca:** TODAYTEC<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 30,0 | 3,6900 | 110,7000 |

***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$4,1000 | Variação da Última Compra:🡻 10.00% | R$ 0,4100 | R$ 12,3000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h49m

Cotação 510985942 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 12h4m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 10:03

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO (RIBBON) 90237 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25**

**ID:510985942** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **28/08/2025 às 12h4m** | **29/08/2025 às 10h3m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112020 | RIBBON CERA PRETO 110MM X 74M P/ ETIQUETAS - | Unidade | 30.0 |

Últimas compras

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,1000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** RIBBON DE CERA 110mmX74m<br>**Marca:** TODAYTEC<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 30,0 | 3,6900 | 110,7000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h49m. | | | | | |
| Auto Adesivos Paraná Ltda | **Item:** RIBBON CERA<br>**Marca:** COLACRIL<br>**Embalagem:** CAIXA COM 24 ROLOS com 24 | 30,0 | 5,5000 | 165,0000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** Ribbon Cera 110x74 Mastercorp<br>**Marca:** Mastercorp<br>**Embalagem:** CAIXA com 12 | 30,0 | 6,4000 | 192,0000 | |
| CAVALI INDUSTRIA DE ETIQUETAS LTDA | **Item:** Ribbons 110x74mts Cera G50<br>**Marca:** CAVALI ETIQUETAS<br>**Embalagem:** Caixa 24 und. com 30 | 30,0 | 6,9900 | 209,7000 | |
| E Alcara Etiquetas | **Item:** RIBBON CERA 110X74<br>**Marca:** TEDDY ETIQUETAS<br>**Embalagem:** CAIXA com 30 | 30,0 | 7,5000 | 225,0000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** RIBBON 110 X 74<br>**Marca:** REGISPEL<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 30,0 | 7,9600 | 238,8000 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** RIBBON DE CERA PARA IMPRESSORA TERMICA 110MMX74M MENNO<br>**Marca:** MENNO<br>**Embalagem:** rolo com 1 | 30,0 | 8,3000 | 249,0000 | |
| Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda | **Item:** RIBBON CERA 110X74 ARMOR INKANTO ARGOX ZEBRA ELGIN COR DA TINTA PRETO<br>**Marca:** ARMOR INKANTO<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 30,0 | 8,7000 | 261,0000 | |
| American Security Informatica E Sistema De Seguranca Eireli | **Item:** Acer MONITOR ACER V206HQL 60HZ 5MS 19.5 HDMI LED<br>**Marca:** X<br>**Embalagem:** CAIXA com 30 | 30,0 | 10,0000 | 300,0000 | |
| AMERICAN PRINT ARTES GRAFICAS EIRELI | **Item:** RIBBON CERA PRETO 110X74M<br>**Marca:** AMERICAN PRINT<br>**Embalagem:** CAIXA com 30 | 30,0 | 10,7400 | 322,2000 | |
| **Comentário:** VALOR P/ 30 RIBBON =$ 10,74 VALOR P/ 48 RIBBON - 8,95 PRONTA ENTREGA , Á RETIRAR *VALOR ABAIXO DO FAT. MÍNIMO DE $600,00 | | | | | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 24496 - RIBBON DE CERA 110MM x 74M PRETO - REGISPEL 24213<br>**Marca:** REGISPEL<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 30,0 | 10,9400 | 328,2000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 10:03

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda<br>51.920.700/0001-35 | Mônica Lima<br>(11)98401-3279<br>monica.lima@procompdistribuidora.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 28/08/2025 | 30 ddl | 400,0000 |
| Levox Comercial de Fitas Ltda<br>02.788.411/0002-08 | Bruna Sousa<br>(11)3226-1216<br>vendas3@levox.com.br | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** cif | 04/09/2025 | 30 ddl - Boleto | 300,0000 |
| Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda<br>48.812.791/0001-80 | Tamiris Berleze Guaita<br>(45)3226-9889<br>comercial@vanguardainfo.com.br | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 28/08/2025 | 30 ddl | 261,0000 |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp<br>01.989.200/0001-81 | Daniela Cassiano Damas<br>(19)9506-1683<br>vendas3@rispelpapelaria.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 28/08/2025 | 28 ddl | 1.000,0000 |
| AMERICAN PRINT ARTES GRAFICAS EIRELI<br>13.425.155/0001-11 | Ana Lima<br>(11)97792-3830<br>atendimento@americanprint.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** fob | 28/08/2025 | a vista | 600,0000 |
| **Obs.:** COMPRA Á VISTA ATRAVÉS DE BOLETO,TRANSFERÊNCIA ,DEPÓSITO,CARTÃO DE CRÉDITO,DÉBITO***COMPPRAS Á PRAZO ATÉ 28 DDL PARA FATURAMENTO MÍNIMO DE R$ 680,00(OU Á COMBINAR) APÓS A APROVAÇÃO DOS DADOS CADASTRAIS | | | | | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.<br>20.102.722/0001-64 | THIAGO MORAES NUNES<br>(51)3344-1606<br>THIAGO.NUNES@FORTPEL.COM.BR | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 28/08/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| Auto Adesivos Paraná Ltda<br>03.514.129/0001-06 | Leandro Almeida<br>(11)2535-9082<br>leandro.almeida@beontag.com | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 28/08/2025 | 28 ddl | 600,0000 |
| E Alcara Etiquetas<br>33.334.302/0001-55 | Elson Alcará<br>(11)94609-9798<br>teddyetiquetas@gmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 28/08/2025 | 30 ddl | 1.500,0000 |
| American Security Informatica E Sistema De Seguranca Eireli<br>33.283.038/0001-78 | Ana Paula Silva Sodre<br>(11)95093-4600<br>contato@americainfo.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 28/08/2025 | 30 ddl | 300,0000 |
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda<br>06.698.091/0005-90 | Alessandra Belo<br>(11)98547-9146<br>alessandra.belo@autopel.com | **Entrega:** 6 Dias<br>**Frete:** cif | 28/08/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| CAVALI INDUSTRIA DE ETIQUETAS LTDA<br>02.537.590/0001-11 | Amarildo de Souza Vons Vons<br>(45)99981-1559<br>comercialetiquetascavali@gmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 28/08/2025 | 30 ddl - Boleto | 2.529,4000 |

**Obs.:** PREÇO PARA ENVIO JUNTAMENTE COM A COTAÇÃO 510958259 - ETIQUETAS ADESIVAS.

Cotação 510985942 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 12h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 10:03

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | 1 | 110,7000 |

Total Confirmado
**R$ 110,7000**

Cotação 510985942 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 12h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 10:03

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 510985942 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 12h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 10:03

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 510985942 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 12h4m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.53
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.562.133-1

FAVORECIDO: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 02/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100207
AUTENTICACAO SISBB: D.CA1.058.B56.902.0C7

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251001u50626627000120

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000030 | 01/10/2025 13:40:49 | AI2I-DLA5 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.626.627/0001-20** Inscrição Municipal: **7.688.420-1**
Nome/Razão Social: **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERANTE DURANTE O PERIODO DE SETEMBRO/2025 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE DA CUNHA 862, JARDIM TRAINON TABOÃO DA SERRA - SP CONTRATO DE GESTÃO S - 467/2023

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 18.000,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | 6,00% |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

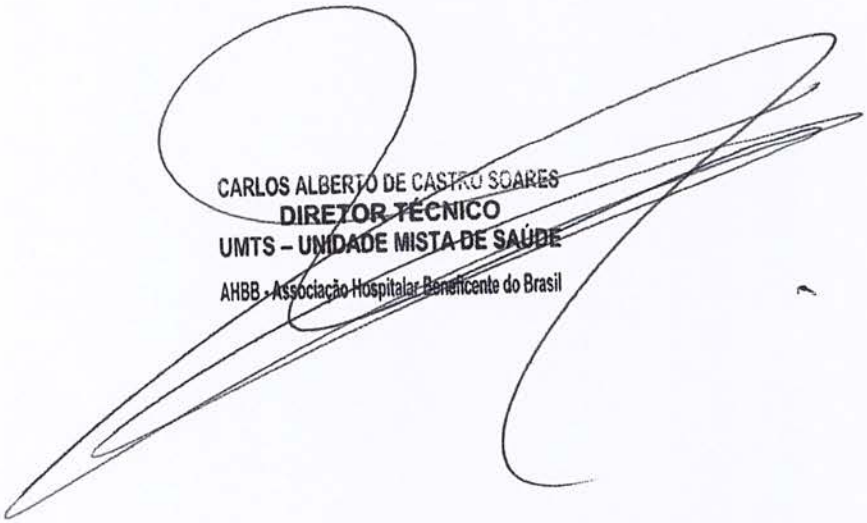
***Rol de Atividades executadas pelo atual gestor da Unidade Mista de Taboão da Serra-UMTS***

**Nome:** Carlos Alberto de Castro Soares/Humaniza Gestão em Saúde – Ltda, CNPJ 50.626.627/0001-20

**Cargo/Função:** Diretor Geral da Unidade

**Período:** de 1 de setembro/2025 à 30 de setembro/2025

Atividades exercidas: Gestão da Unidade Hospitalar, vinculada a atual Organização Social Administradora – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil-AHBB, no tocante ao planejamento, execução, controle/acompanhamento e fiscalização dos processos de trabalho produzidos pela Unidade tanto assistenciais quanto administrativos, incluídos os Serviços de natureza própria, e os contratualizados/terceirizados, quais sejam: administrativo; recursos humanos; serviço médico, de alimentação, de limpeza, de segurança, de infraestrutura, de gases medicinais, de medicina do trabalho, de lavanderia/rouparia, finanças (apenas no âmbito da Unidade, servindo como apoio ao núcleo central financeiro da Sede/empresa, a quem compete a tomada de decisões compatíveis com a gestão dos gastos, pagamentos, entre outros), compras, de igual modo ao serviço de finanças, logística, infraestrutura/manutenção, transporte, nutrição, farmácia, e almoxarifados/suprimentos.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.53
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.150.762-8

FAVORECIDO: A2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 46.862.830/0001-29
VALOR: R$ 7.420,00
DEBITO EM: 02/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100208
AUTENTICACAO SISBB: 8.C1B.327.90B.0CC.596

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251001u46862830000129

Número da Nota
**00000028**
Data e Hora de Emissão
**01/10/2025 11:50:56**
Código de Verificação
**J7ZW-QWA4**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.862.830/0001-29** Inscrição Municipal: **7.364.652-0**
Nome/Razão Social: **46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**
Endereço: **R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ 330 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01140-070**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **ebatista@ahbb.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DE COMPRAS NO PERÍODO DE 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025, NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S- 467/2023.
Banco - 336 C6 Bank
AG.0001
C/C. 19150762-8

VALOR R$ 7.420,00

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.420,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | * | * | * | **0,00** |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COMPRAS**
**A2 SOLUÇÕES EMPRESARIAIS – CNPJ 46.862.830/0001-29**
Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra

## 1. Identificação

• Unidade: Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra
• Setor Responsável: Compras e Suprimentos
• Período de Referência: 01/09/2025 a 30/09/2025 – Setembro/25
• Responsável pelo Relatório: Alexsandro Leite de Almeida

## 2. Objetivo

Apresentar as atividades realizadas pelo setor de compras no período, destacando demandas atendidas, processos em andamento e principais desafios enfrentados para garantir o abastecimento da Unidade de Saúde.

## 3. Atividades Realizadas

### 3.1 Aquisição de Materiais e Insumos

• Medicamentos adquiridos:
• Materiais hospitalares e de enfermagem :
• Materiais administrativos e de escritório:
• Equipamentos e manutenção preventiva:
• Demais itens:

### 3.2 Processos de Compras

• Processos concluídos: Todos
• Processos em andamento: Sem processos em andamento

### 3.3 Controle de Estoque

• Itens em falta ou com risco de desabastecimento: Insulinas.
• Regularizações realizadas: Sem intercorrências

## 4. Resultados Obtidos

• Atendimento das demandas prioritárias dos setores assistenciais.
• Redução de tempo médio no processo de compras de [7] dias para [5] dias.
• Ampliação do número de fornecedores habilitados.
• Melhoria no acompanhamento dos prazos de entrega.

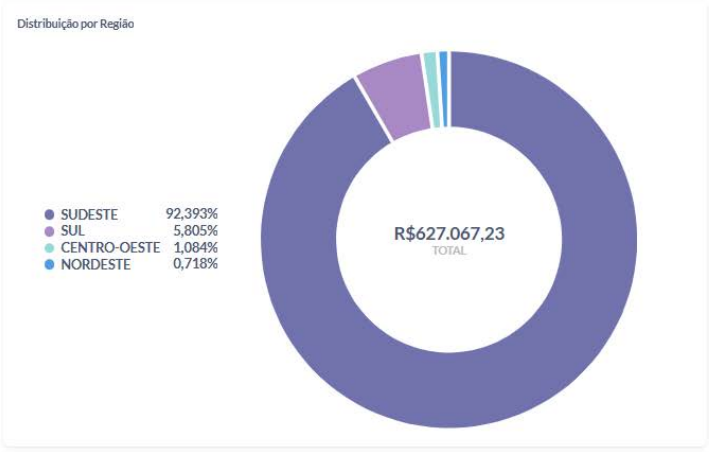
## 5. Dificuldades Encontradas

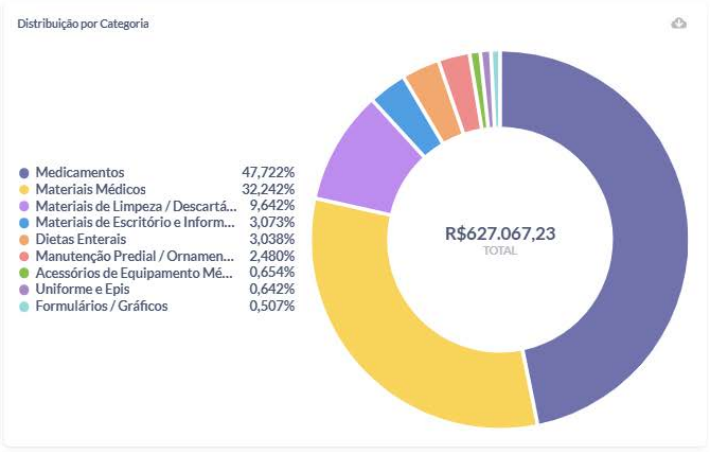
• Oscilações de preços em medicamentos e materiais essenciais.

## 6. Considerações Finais

O setor de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra manteve suas atividades regulares, garantindo o abastecimento e o funcionamento dos serviços de saúde prestados à população. Ressalta-se a importância da continuidade no acompanhamento dos processos, da atualização de fornecedores e da busca constante por melhores condições comerciais e logísticas.

| Razão Social | Nome Fantasia | Total Confirmado (R$) | Quantidade de PDCs Confirmados |
|---|---|---|---|
| Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil | Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil | 627.067,23 | 49 |




gov.br
Documento assinado digitalmente
ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA
Data: 01/10/2025 11:56:33-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Alexsandro Leite de Almeida
013.550.084-25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.53
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 30.970,50
DEBITO EM: 02/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100209
AUTENTICACAO SISBB: 3.7FA.055.581.798.D05

# MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

## MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**679**

Código de Verificação de Autenticidade
**YGFJCXMLM**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**01/10/2025 às 16:37:58**

*Chave de Acesso*
988894CMDODFTUDZRO4O5FPW0F9Q1D3

**Para certificação da autenticidade acesse http://guarani.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **PROMISSAO-SP** | **PROMISSAO - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **04 - Fixo** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **27.907.670/0001-42** | **35601820206** | **00006969** | **00038860** | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA CONS ANTONIO PRADO, 228** | **Q.ANT 83 L.ANT** | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **16370-031** | **PROMISSÃO-SP** | **(18)3652-1269** | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **45.349.461/0017-70** | | | **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | | **JARDIM RECORD** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **06783-230** | **TABOAO DA SERRA - SP** | **3552809** | | **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Serviços de prestados em nefrologia durante o período de 01/09/25 até 30/09/2025, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Trianon - Taboão da Serra – SP, processo administrativo nº S-467/2023.<br><br>Autorizo o credito do valor da TED bancária<br><br>CONTA PARA DEPOSITO<br>BANCO: 756<br>AG. 3188 C/C 93691-0 | 33.000,00 | R$ 33.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **04.03** | | | | | |
| **Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...** | **0,00%** | **0000040000003** | **8640203** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 33.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 33.000,00** | **R$ 0,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (33.000,00 x 0,65%) | COFINS (33.000,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (33.000,00 x 1,50%) | CSLL (33.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 214,50** | **R$ 990,00** | **R$ 0,00** | **R$ 495,00** | **R$ 330,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 30.970,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.438,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$887,70

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **679** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YGFJCXMLM**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | _____ | _____ |

**CLINICA ISABELA MOREIRA**

# CONTAGEM DE HD SETEMBRO 2025

## Unidade Mista de Taboão da Serra

| | | | PERIODO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total de HD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PACIENTE | REGISTRO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| 1 | Bernadete Sardinha e Silva | | | | | | | | X | X | X | | X | X | X | X | X | | X | | X | | | X | | X | | | X | | | X | 14 |
| 2 | Jair Navarro | | X | | X | | X | | | X | | X | | X | | | X | | X | | X | | | X | | X | | | X | | | X | 13 |
| 3 | Luciana Lemos Pereira dos Anjos | | | X | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| 4 | Luzia Tavares Gomes | | | | | | | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| 5 | Manoel Rodrigues de souza | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 6 | Maria da Paixao Ricardo | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 7 | Therezinha de Medeiros Machado | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | |

| TOTAL DE HD'S | 36 |
|---|---|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.53
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 65.000,00
DEBITO EM: 02/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100210
AUTENTICACAO SISBB: 4.913.9B2.C3C.994.3DA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

**Código de Verificação**

**2152287824**

| | |
|---|---|
| **Nº Nota** | **338** |
| **Série** | **2** |
| **Nº RPS:** | **-** |
| **Data de Emissão** | **01/OUT/2025 - 15:40:19** |
| **Competência** | **10/2025** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **INSENTO**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento:

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOAO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH - R$ 20.000,00 / Apoio Administrativo - R$ 10.000,00 / Contabilidade e Fiscal R$ 25.000,00 / Auditoria e Controladoria R$ 10.000,00

Gestao de DP e RH,Apoio Administrativo,Contabilidade e Fisca,Auditoria e controladoria. DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 - REF SET/25

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65.000,00

| | |
|---|---|
| Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS** |

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **65.000,00** | **3,00** | **1.950,00** | **65.000,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Empresa optante do Simples Nacional.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
**2152287824**

Número da Nota:
**338**

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 30 de Setembro de 2025.

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBBCNPJ: 45.349.461/0017-70**

UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA - SP

*Prezados,*

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA - SP

**CONTRATO DE GESTÃO – S 467/2023**

Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Aividades realizadas no mês de Setembro de 2025

## 1. Departamento Pessoal e Recursos Humanos:

- Admissões no sistema via intranet
- Envio das admissões para o esocial
- Controle dos atestados no esocial
- Importação e leitura diária das marcações de pontos
- Criação de escalas e horários de trabalho
- Suporte a equipe da unidade
- Calculo de férias
- Envio do pagamento de férias para o financeiro
- Levantamento de documentos de processos trabalhistas
- Organizações das audiencias
- Calculos de rescisões
- Envio do fgts digital multa 40%
- Seguro desemprego
- Envio do pagamento das rescisões para o financeiro
- Calculo da folha de pagamento
- Envio do pagamento da folha de pagamento para o financeiro
- Provisões mensais
- Envio do e social

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

- Envio do darf
- Envio do FGTS digital
- Solicitações de seguro de vida, vale alimentação e vale transporte
- Envio da dirf
- Controle do quadro de funcionários
- Aprovação vagas novas
- Apuração de conflitos
- Acompanhamento do rh da unidade

## 2. Auditoria e Controladoria:

- Aprovação das compras mensais de todos os setores
- Fechamento DRE e Teto de Gastos no mes
- Conciliação contas bancarias e sistema
- Fechamento do relatorio mensal financeiro do projeto
- Encaminhado ao diretor local o relatorio das receitas e despesas no mes
- Correções de notas em desacordo com o projeto

## 3. Contabilidade e Fiscal:

- Apuração dos Impostos federais e inclusão no e-cac para gerar guia
- Lançamentos no sistema da Prefeitura (Tomador de serviço) para emissão de guia de ISS e atendimento da lei referente a inclusão no sistema de todas as notas de serviços.
- Conciliação de contas contábeis
- Confecção do balanço e balancete conforme normas contábeis para o terceiro setor

## 4. Apoio Administrativo:

- Reuniões internas e externas com o apoio local
- Auxílio direto aos membros de toda a equipe
- Organização de documentos
- Controle de arquivos
- Controle de matérias de escritório
- Recebimento de correspondências
- Atendimento de ligações

g·e·stare·

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.53
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - SP JARDIM BONFIGLIOLI
CONTA: 99.309-7

FAVORECIDO: GRM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
VALOR: R$ 61.250,00
DEBITO EM: 02/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100211
AUTENTICACAO SISBB: 6.366.366.D93.F0B.AE0

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251001u48129395000153

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000827 | 01/10/2025 19:33:19 | 54QU-W6CJ |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 1748, SALA 2103 - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços profissionais de controlador de acesso.
Dispensa de Licitação nº 5467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

Período da prestação dos serviços: 01/09/2025 a 30/09/2025
Valor mensal da fatura: R$ 62.500,00
ISS (2% sobre o valor total da fatura): R$ 1.250,00
Valor líquido a receber: R$ 61.250,00

Vencimento da fatura: 05/10/2025

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 62.500,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 62.500,00 | 2,00% | 1.250,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| Taboão da Serra - SP | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

A

Unidade de Saúde PS Antena

**DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023**

**PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/07/2025 Á 31/07/2025.**

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a NF827:

- Controle acesso portaria 1
- Controle acesso recepção
- Controle acesso emergência
- Lider como apoio para todos os postos responsável pela equipe.

São Paulo, 01 de Outubro de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br
THAIANE ANDRADE FERREIRA
Data: 01/10/2025 19:39 -0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

**Escala Serviço por Turno e Jornada**

**Filtros Utilizados**

Período = 01/09/2025 - 30/09/2025 | Empresa Vaga = GRM SERVICOS | Cliente = 65 - PS ANTENA

**Cliente:** 65 PS ANTENA
**Local:** 105 PS ANTENA
**Posto:** 152 PS ANTENA (IMI)

**Endereço:** ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA-SP
**Telefone:** 55 (11) 947832722
**Área:** JOÃO EDUARDO DE JESUS

| Empresa Func | RE | Funcionário / Cargo | Escala | TP | Entrada/Saida | Setembro 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 | Outubro 01 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q |
| DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRM SERVICOS | 731 | VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| GRM SERVICOS | 764 | CAIQUE SOUZA DA SILVA<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| GRM SERVICOS | 53 | CLAUDINEI CESAR JUNIOR<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | A | - |
| GRM SERVICOS | 658 | SEVERINO ALVES DA SILVA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | F | F | - |
| GRM SERVICOS | 811 | ONIAS MARQUES DOS SANTOS<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | T | F | - |
| GRM SERVICOS | 811 | ONIAS MARQUES DOS SANTOS<br>CONTROLADOR DE ACESSO | COBERTURA | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | F | F | - |
| GRM SERVICOS | 777 | ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| GRM SERVICOS | 149 | NATALIA DE SOUSA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| GRM SERVICOS | 729 | MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | - |
| GRM SERVICOS | 785 | JESSICA GOMES DE OLIVEIRA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | - |
| GRM SERVICOS | 371 | MICAELA CARDOSO TRINDADE<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | F | F | F | F | - |
| GRM SERVICOS | 831 | CLAUDIA MEDRADO ALVES<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | T | F | T | F | - |
| GRM SERVICOS | 785 | JESSICA GOMES DE OLIVEIRA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | COBERTURA | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | - |
| NOTURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRM SERVICOS | 43 | IGOR DA SILVA CALDEIRA<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | 12X36 | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| GRM SERVICOS | 51 | ALEX ANTONIO DA SILVA<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | 12X36 | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | A | F | A | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| GRM SERVICOS | 746 | GUILHERME ROSA DE LIVEIRA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | A | F | A | F | A | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| GRM SERVICOS | 309 | THAIS SANTOS DA SILVA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | COBERTURA | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | T | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | - |
| GRM SERVICOS | 309 | THAIS SANTOS DA SILVA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | COBERTURA | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | T | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | - |
| GRM SERVICOS | 328 | MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTINS<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | F | F | - |

**Cliente:** 65 PS ANTENA
**Local:** 105 PS ANTENA
**Posto:** 152 PS ANTENA (IMI)

**Endereço:** ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA-SP
**Telefone:** 55 (11) 947832722
**Área:** CLEITON GONCALVES DOS SANTOS

| Empresa Func. | RE | Funcionário / Cargo | Escala | TP | Entrada/Saida | Setembro 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 | Outubro 01 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q |
| GRM SERVICOS | 256 | FERNANDO DA SILVA CARLOTA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | COBERTURA | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | T | F | F | F | - |
| GRM SERVICOS | 256 | FERNANDO DA SILVA CARLOTA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | COBERTURA | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | T | F | F | F | F | F | - |
| GRM SERVICOS | 347 | CARLOS DANIEL DA SILVA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | COBERTURA | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | T | F | - |
| GRM SERVICOS | 787 | MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| GRM SERVICOS | 50 | MARIANI ANDRADE MORAIS<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| GRM SERVICOS | 17 | VAGNER XAVIER RASPANTE<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | A | F | T | F | T | F | A | F | A | F | A | F | A | F | A | F | T | F | T | F | T | - |
| GRM SERVICOS | 309 | THAIS SANTOS DA SILVA<br>CONTROLADOR DE ACESSO | COBERTURA | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | T | F | F | F | F | F | F | F | F | - |
| GRM SERVICOS | 775 | ALBERTINO DIAS NEVES<br>CONTROLADOR DE ACESSO | 12X36 | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |

**Cliente:** 65 PS ANTENA
**Local:** 107 UPA AKIRA TADA
**Posto:** 155 UPA AKIRA TADA (IMI)

**Endereço:** ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400, PARQUE TABOÃO, TABOÃO DA SERRA-SP
**Telefone:** 55 (11) 35325198
**Área:** DOGLAS ALVES MONTEIRO

| Empresa Func. | RE | Funcionário / Cargo | Escala | TP | Entrada/Saida | Setembro 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 | Outubro 01 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q |
| | | | | | DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| | | | | | NOTURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/ 01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |

**Cliente:** 65 PS ANTENA
**Local:** 108 PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL
**Posto:** 160 PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (IMI)

**Endereço:** RUA RODRIGUES ALVES, 29, JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA-SP
**Telefone:** 55 (11) 986588323
**Área:** DOGLAS ALVES MONTEIRO

| Empresa Func | RE | Funcionário / Cargo | Escala | TP | Entrada/Saida | Setembro 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 | Outubro 01 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q |
| | | | | | DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/<br>01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/<br>01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/<br>01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 06:00 - 18:00 C/<br>01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| | | | | | NOTURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/<br>01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO LIDER | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/<br>01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/<br>01H INTERV | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | - |
| | | SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO<br>CONTROLADOR DE ACESSO | - | E | 12H 18:00 - 06:00 C/<br>01H INTERV | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | - |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 310 - VORTX DTVM LTDA.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 106.337-5

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 80.241,75
DEBITO EM: 02/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100212
AUTENTICACAO SISBB: 4.DD2.80E.291.553.329

# PREFEITURA DE SOROCABA
# SECRETARIA DA FAZENDA

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
## Prestador

## DADOS DA NFS-e

| Data e Hora de Emissão da NFS-e | Competência da NFS-e | Número / Série | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| **01/10/2025 11:34:44** | **10/2025** | **112 / U** | **azGHaxPKc** |

## EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
**29.618.586/0001-34**
Nome/Razão Social
**JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Inscrição Municipal:
**399898**
E-mail:
**ADILSON@AERSERV.COM.BR**

**Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO**

| Município / País: | UF: | CEP: | Telefone: |
|---|---|---|---|
| **SOROCABA / SP BRASIL** | **SP** | **18030-083** | **(11) 9975-9090** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
**45.349.461/0017-70**
Nome/Nome
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Inscrição Municipal:
**-**
E-mail:
**financeiro@taboao.ahbb.org.br**

**Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD**

| Município / País: | UF: | CEP: | Telefone: |
|---|---|---|---|
| **TABOAO DA SERRA / SP BRASIL** | **SP** | **06783-230** | |

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/09/2025 A 30/09/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023**

**DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:**
**Banco: 310 VORTX DISTRIBUIDORA DE TITULOS E VALORES MOBILIARIOS LTDA. Agência: 0001 | Conta: 00106337-5**

**SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120,INCIO III, PARÁGRAFO 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.**

-

## DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

| Município da Incidência do ISSQN | Município / País da Prestação do Serviço | Responsável pelo recolhimento do ISSQN |
|---|---|---|
| **SOROCABA - SP** | **TABOAO DA SERRA / SP** | **PRESTADOR** |
| **Exigibilidade do ISSQN** | **Situação do prestador perante o Simples Nacional** | **Regime especial de tributação do ISSQN** |
| **Exigível** | **NÃO OPTANTE** | **-** |

## CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R$) | Deduções (R$) | Desc. Incondicionado (R$) | Base Cálculo ISSQN (R$) | Alíquota (%) | Valor ISSQN (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **85.500,00** | **0,00** | **0,00** | **85.500,00** | **4,000000** | **3.420,00** |

## RETENÇÕES

| ISSQN (R$) | IRRF (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **1.282,50** | **555,75** | **2.565,00** | **0,00** | **855,00** | **0,00** |

## VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R$) | Retenções (R$) | Descontos (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|
| **85.500,00** | **5.258,25** | **0,00** | **80.241,75** |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MAGNA CELIA DA SILVA | 051Y | 01/09/2025 00:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS MIGUEL CARVALHO DE MESQUITA | 014Y | 01/09/2025 00:06 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE KAYKE DA SILVA CONCEICAO | 019Y | 01/09/2025 00:09 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALMIRA ARAUJO MARINHO | 037Y | 01/09/2025 00:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA GONCALVES DE OLIVEIRA | 040Y | 01/09/2025 00:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LETICIA ALVES DE MATOS | 029Y | 01/09/2025 00:42 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO SOUSA FERRAZ | 038Y | 01/09/2025 00:54 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MILENA PINTO SANTOS | 022Y | 01/09/2025 01:10 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | WILOSON TAVARES DA SILVA | 043Y | 01/09/2025 01:14 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIM DOS SANTOS CORDEIRO | 013Y | 01/09/2025 01:17 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GISELA DOS SANTOS | 041Y | 01/09/2025 01:20 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO ELEUTERIO SILVA | 017Y | 01/09/2025 02:09 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 5 | 1 | |
| 22363612345 | DOUGLAS NASCIMENTO MENDES | 035Y | 01/09/2025 02:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GUILHERME MATOS LOPES DE ARAUJO | 019Y | 01/09/2025 02:22 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID WESLEY SANTOS ADORNI | 035Y | 01/09/2025 03:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAIQUE SANTOS PRADO | 031Y | 01/09/2025 04:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DOGLAS VINICIOS VILAS BOAS DA SILVA | 026Y | 01/09/2025 04:22 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO GUILHERME SILVA MENDES BEZERRA | 024Y | 01/09/2025 04:32 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DOUGLAS VINICIOS VILAS BOAS DA SILVA | 026Y | 01/09/2025 04:47 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALINE DE SOUSA SANTANA | 022Y | 01/09/2025 05:06 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO DOS SANTOS RIBEIRO | | 01/09/2025 05:24 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO DOS SANTOS RIBEIRO | 034Y | 01/09/2025 05:41 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EUGENIA CAMELO MACHADO | 073Y | 01/09/2025 06:00 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LETICIA JOANA SANTOS SILVA | 023Y | 01/09/2025 06:32 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO THIAGO LUCAS DA SILVA | 038Y | 01/09/2025 06:36 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON MACEDO DE SOUZA | 041Y | 01/09/2025 06:40 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEVAL DE JESUS PEREIRA | 065Y | 01/09/2025 06:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANO DA SILVA ARAUJO | 034Y | 01/09/2025 07:25 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SHEILA OLIVEIRA RIBEIRO | 044Y | 01/09/2025 07:29 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE TAURINO | 075Y | 01/09/2025 07:36 | UPLOAD | | ANTEBRAO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ELOINA DA SILVA | 056Y | 01/09/2025 07:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO ANDRADE DOS SANTOS | 012Y | 01/09/2025 07:45 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIENE LOBO BEGALLE AZEVEDO | 052Y | 01/09/2025 07:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:33

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | WESLEY SANTOS ISAU LINS | 022Y | 01/09/2025 07:52 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | IDALINA DE OLIVEIRA | 069Y | 01/09/2025 07:56 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NORIVAL GESIO DE FREITAS | 042Y | 01/09/2025 07:58 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR SANTOS ROCHA | 011Y | 01/09/2025 08:00 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS APARECIDO SILVA SOUSA | 015Y | 01/09/2025 08:03 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IZABEL FERREIRA MUNIZ | 055Y | 01/09/2025 08:22 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VALDECIR FELIX DA SILVA | 061Y | 01/09/2025 08:25 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DOMECILIO DA SILVA BARBOSA JUNIOR | 023Y | 01/09/2025 08:29 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO SANTOS DUTRA | 015Y | 01/09/2025 08:34 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEFA PONCIANO DA SILVA | 065Y | 01/09/2025 08:39 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLARA ALVES SILVA SOUZA | 018Y | 01/09/2025 08:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SUZY GUIMARAES | 054Y | 01/09/2025 08:53 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JACSON GOMES AMARAL JUNIOR | 020Y | 01/09/2025 08:57 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SEVERINA BEZERRA DE ARAUJO | 083Y | 01/09/2025 08:58 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA RAFAELA MELO CARDOSO | 005Y | 01/09/2025 09:00 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO ROIDE CORDEIRO | 041Y | 01/09/2025 09:02 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO THIAGO LUCAS DA SILVA | 038Y | 01/09/2025 09:05 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| LEITO 416 | GILBERTO DE CARVALHO UMTS | 66 | 01/09/2025 09:21 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DEBORA BERNARDO PEREIRA DA SILVA | 027Y | 01/09/2025 09:21 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ADEILTON DA SILVA | 056Y | 01/09/2025 09:24 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO LUIS CARLOS SANTOS | 054Y | 01/09/2025 09:31 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GILSON HENRIQUE CESARIO DA CRUZ | 024Y | 01/09/2025 09:36 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO MELCHIADES MALDDNADO | 024Y | 01/09/2025 09:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALEX COSTA AZEVEDO | 025Y | 01/09/2025 09:46 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA PAIXAO DE SOUZA SANTOS | 028Y | 01/09/2025 09:53 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | CORA ELIANA TAGLE AMARAL | 091Y | 01/09/2025 10:01 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | INGRID LORRAINE MARTINS RODRIGUES | 025Y | 01/09/2025 10:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA AUXILIADORA PAIXAO | 055Y | 01/09/2025 10:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO ALCIDES AVELINO | 057Y | 01/09/2025 10:13 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO GERALDO DE PAULA | 064Y | 01/09/2025 10:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMILLY REGINA DE LIMA SILVA | 015Y | 01/09/2025 10:23 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMANTHA ESTEVAM PERALES RASQUINHO | 035Y | 01/09/2025 10:26 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | LUIZ GUSTAVO GOMES MASCARENHAS | 024Y | 01/09/2025 10:35 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | MAURA DA SILVA FERREIRA | 057Y | 01/09/2025 10:52 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIA COMBINATO DA SILVA | 019Y | 01/09/2025 10:56 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SUSY GUIMARAES | 054Y | 01/09/2025 11:03 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SOPHIA PEREIRA DA CONCEICAO | 015Y | 01/09/2025 11:08 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROSEMARE SANTOS LIMA | 035Y | 01/09/2025 11:12 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO ALVES RODRIGUES NETO | 031Y | 01/09/2025 11:14 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LETICIA MUNIZ DE VASCONCELOS | 054Y | 01/09/2025 11:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ENIVALDO FRANCISCO COSTA | 054Y | 01/09/2025 11:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SONIA APARECIDA RODRIGUES | 062Y | 01/09/2025 11:29 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA | 072Y | 01/09/2025 11:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL SILVA COSTA | 023Y | 01/09/2025 11:50 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS ALMEIDA DE PAULA | 027Y | 01/09/2025 11:54 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | W | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO REGINALDO BARBOSA | 071Y | 01/09/2025 11:56 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EDITH DA SILVA | 073Y | 01/09/2025 12:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THEO SANTANA ALVES | 013Y | 01/09/2025 12:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREA VALDICE SANTOS BATISTA | 050Y | 01/09/2025 12:12 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| EmergÃªncia | ISABELLY MARIA DE OLIVEIRA PACIFICO EMERGAªNCIA 01 09 2025 | 020Y | 01/09/2025 12:14 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE APARECIDO PAULINO | 056Y | 01/09/2025 12:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON MARIANO GOMES DE MORAES | 047Y | 01/09/2025 12:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREI JOSE DOS SANTOS BARBOSA | 033Y | 01/09/2025 12:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SILVANA DA SILVA LINO | 050Y | 01/09/2025 12:43 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 3 | 1 | |
| 22363612345 | IRENE DE OLIVEIRA | 072Y | 01/09/2025 12:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRINA DIAS DE OLIVEIRA | 061Y | 01/09/2025 12:52 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANALICE DOS SANTOS NERES | 052Y | 01/09/2025 13:00 | UPLOAD | | SACRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS ALVES MARIANO | 027Y | 01/09/2025 13:04 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VICTOR SOUZA SANTOS | 024Y | 01/09/2025 13:10 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VITOR SILVA NAZARIO | 014Y | 01/09/2025 13:15 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VANDERSON SIMOES DIAS | 035Y | 01/09/2025 13:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIA GABRIELY DOS SANTOS PAIVA | 021Y | 01/09/2025 13:21 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | BRENDA BARONI DE OLIVEIRA | 023Y | 01/09/2025 13:25 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMILLY FELIX BESSONE | 019Y | 01/09/2025 13:29 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 120524 | JOSEFA DA SILVA MOURA | 83 | 01/09/2025 13:42 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:33

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | JOAO INACIO RAMOS DA COSTA | 038Y | 01/09/2025 13:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON DE ALMEIDA COSTA | 035Y | 01/09/2025 13:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL CARNEIRO DE MOURA | 075Y | 01/09/2025 13:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GUSTAVO GOMES MASCARENHAS | 024Y | 01/09/2025 13:50 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILENE DOS REIS CAMARGO | 056Y | 01/09/2025 14:01 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | KADILA HELEN PRADO COSTA | 025Y | 01/09/2025 14:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RICHARD RODRIGUES DOS REIS | 016Y | 01/09/2025 14:23 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAIS CRISTINA ARAUJO DA SILVA | 027Y | 01/09/2025 14:25 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO BARBOSA DE JESUS | 039Y | 01/09/2025 14:30 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID LUIS SILVA DA COSTA | 012Y | 01/09/2025 14:36 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KATHALYN RIBEIRO FRANCO | 029Y | 01/09/2025 14:43 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL RODRIGUES | 037Y | 01/09/2025 14:46 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL BERNARDO SILVESTRE | 069Y | 01/09/2025 14:49 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO PORTO VIEIRA SEM DOC | 043Y | 01/09/2025 15:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIO SILVA ARAUJO | 026Y | 01/09/2025 15:15 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI SANT ANA | 057Y | 01/09/2025 15:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIO LUCIANO BALDUINO | 039Y | 01/09/2025 15:43 | UPLOAD | | TBIA-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GERALDO FRANCISCO DE SOUZA SEM DOCUMENTO | 082Y | 01/09/2025 15:52 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VIVIANE SOARES MENDES | 033Y | 01/09/2025 15:58 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL MESSIAS MATEUS ARAUJO | 059Y | 01/09/2025 16:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID HENRIQUE DA SILVA RAMOS | 016Y | 01/09/2025 16:07 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | HILDA DE JESUS MAGALHAES | 054Y | 01/09/2025 16:19 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ENZO FELICIO ABILIO GAMA | 012Y | 01/09/2025 16:31 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO DOS SANTOS | 042Y | 01/09/2025 16:36 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HAYESKA CRISTINA DOS SANTOS | 021Y | 01/09/2025 16:45 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GUSTAVO SOUZA FERREIRA | 019Y | 01/09/2025 16:52 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO BERNARDES FILHO | 028Y | 01/09/2025 16:54 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS DANIEL DA SILVA EKWOZOR | 026Y | 01/09/2025 16:57 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE EDUARDO DOS SANTOS DA SILVA | 054Y | 01/09/2025 17:04 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO CORREIA DOS SANTOS | 036Y | 01/09/2025 17:06 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | SILVANA MONTEIRO DOS SANTOS DIAS | 039Y | 01/09/2025 17:09 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANA DE JESUS LUIZ CASTOR | 057Y | 01/09/2025 17:11 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | JOAO VITOR DEAMO SILVA | 016Y | 01/09/2025 17:15 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | DEIVESON FRANCISCO DE JESUS | 048Y | 01/09/2025 17:21 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVANI ARAUJO DOS SANTOS | 078Y | 01/09/2025 17:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRO PEDRO DA SILVA | 023Y | 01/09/2025 17:24 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IRACI INES MARIA DE JESUS | 070Y | 01/09/2025 17:27 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ DE SOUZA LIMA | 017Y | 01/09/2025 17:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAQUELINE XAVIER DA SILVA | 038Y | 01/09/2025 18:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IRENE ALBUQUERQUE | 038Y | 01/09/2025 18:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SIOMARA CRUZ DE OLIVEIRA | 040Y | 01/09/2025 18:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME COSTA DOS SANTOS | 013Y | 01/09/2025 18:13 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HELENA DE ALMEIDA ROCHA | 059Y | 01/09/2025 18:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALESON DA SILVA DANTAS | 028Y | 01/09/2025 18:20 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIO PEREIRA GOMES | 043Y | 01/09/2025 18:32 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA GOMES DA CRUZ | 035Y | 01/09/2025 18:38 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VIVIANE DE SOUZA LEMOS | 040Y | 01/09/2025 18:45 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ITALO RAFAEL MIZUNO | 038Y | 01/09/2025 18:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DEIVESON FRANCISCO DE JESUS | 048Y | 01/09/2025 18:51 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OSMUNDO FERREIRA BARROS | 068Y | 01/09/2025 18:56 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AILTON BARBOSA DE ASSIS | 061Y | 01/09/2025 19:02 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA APARECIDA ANNANIAS DE MORAIS | 045Y | 01/09/2025 19:04 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| LEITO 506 | MARIA APARECIDA FERRARI UMTS | 93 | 01/09/2025 19:20 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RUTE GONCALVES DOS REIS DE FARIA | 051Y | 01/09/2025 19:42 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSAFA ROCHA DOS SANTOS | 025Y | 01/09/2025 19:52 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAQUELINE CRISTINE SILVA | 038Y | 01/09/2025 19:54 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VITOR BROGGINE LOPES | 019Y | 01/09/2025 19:59 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO BRASIL MUNIZ | 015Y | 01/09/2025 20:02 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LORENA VENENO SANTANA | 014Y | 01/09/2025 20:06 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLA DE SOUZA MACEDO REIS | 033Y | 01/09/2025 20:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLI LOHANNA MAGALHAES SANTOS | 017Y | 01/09/2025 20:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS | 078Y | 01/09/2025 20:18 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DOS SANTOS RIBEIRO | 063Y | 01/09/2025 20:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO ENRICO MARSOLA DE SALES | 019Y | 01/09/2025 20:26 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ZINA CARDOSO | 085Y | 01/09/2025 20:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | HENRIQUE ANTUNES DA SILVA BENEDITO | 028Y | 01/09/2025 20:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRE NICOLOSI SANTOS SOARES | 065Y | 01/09/2025 20:47 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ADENILSON BARBOSA CONCEICAO | 049Y | 01/09/2025 20:57 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ROBERTO ALVES DE SOUZA | 020Y | 01/09/2025 21:02 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRA PEDREIRA DOS SANTOS | 048Y | 01/09/2025 21:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HOSANA HELISANDRA DOS REIS | 050Y | 01/09/2025 21:12 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ZINA CARDOSO | 085Y | 01/09/2025 21:18 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LIVIENE ALVES OLIVEIRA | 043Y | 01/09/2025 21:20 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GEOVANA MACIEL NUNES | 016Y | 01/09/2025 21:25 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSENILDA GOMES DA SILVA | 042Y | 01/09/2025 21:30 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JULIA RIBEIRA DE AGUIAR | 006Y | 01/09/2025 21:43 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CARLA DE SOUZA MENEZES | 052Y | 01/09/2025 21:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DOMINGOS MONTEIRO DE SOUZA | 049Y | 01/09/2025 21:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ODETE CECILIA DE ALMEIDA | 066Y | 01/09/2025 21:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEF PEREIRA DA SILVA | 028Y | 01/09/2025 21:57 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JONATHAN DOS SANTOS MARTINS | | 01/09/2025 22:02 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLARA XAVIER JUSTINO | 023Y | 01/09/2025 22:05 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIELLY HELENA FERREIRA DA SILVA | 014Y | 01/09/2025 22:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA APARECIDA GONCALVES DA COSTA | 040Y | 01/09/2025 22:19 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RENE DOS SANTOS | 045Y | 01/09/2025 22:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MURILLO JACOB DE ARAUJO | 020Y | 01/09/2025 22:32 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZA GUEDES FERNANDES DE LIMA | 059Y | 01/09/2025 22:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HELOISA SANTOS ARAUJOS | 021Y | 01/09/2025 22:39 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID INACIO DA SILVA | 031Y | 01/09/2025 22:42 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TALITA COSTA DOS SANTOS | 021Y | 01/09/2025 22:45 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME FABIO PEREIRA FAUSTINO | 020Y | 01/09/2025 22:50 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIO CESAR DA SILVA | 032Y | 01/09/2025 22:52 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO SANTOS | 046Y | 01/09/2025 22:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUA NUNES DOS SANTOS | 017Y | 01/09/2025 23:00 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA NUNES DE ALMEIDA | 032Y | 01/09/2025 23:03 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSEMEIRE DE BRITO GARRIDO | 058Y | 01/09/2025 23:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE DE RIBAMAR NASCIMENTO SILVA | 056Y | 01/09/2025 23:14 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MIRACI FERREIRA DOS SANTOS | 053Y | 01/09/2025 23:22 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELE FERNANDA DE PAULA ARAUJO | 042Y | 01/09/2025 23:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALERIA FERREIRA PACHECO | | 01/09/2025 23:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRENDO ALVES DE SOUZA | 022Y | 01/09/2025 23:31 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME ABREU DOS SANTOS | | 01/09/2025 23:32 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIA MOREIRA SILVA | 026Y | 01/09/2025 23:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA VALERIO DOS SANTOS | 062Y | 01/09/2025 23:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICENTINA CANDIDA DE JESUS | 082Y | 01/09/2025 23:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE FELIPE LIMA DE SOUZA | 037Y | 01/09/2025 23:46 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DALVA RIBEIRO | 061Y | 01/09/2025 23:52 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS VINICIUS SANTOS JESUS | 015Y | 02/09/2025 00:08 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LORENNA RODRIGUES DE SOUZA | 014Y | 02/09/2025 00:12 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR DIAS DA SILVA | 015Y | 02/09/2025 00:14 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE FELIPE LIMA DE SOUZA | 037Y | 02/09/2025 00:21 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS BISPO RODRIGUES | 050Y | 02/09/2025 00:26 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 11 | 1 | |
| 22363612345 | BRYAN ROZONI | 030Y | 02/09/2025 00:53 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO CAUAN INACIO PEREIRA | 023Y | 02/09/2025 00:58 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA | 020Y | 02/09/2025 01:00 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA FERREIRA DA SILVA | 038Y | 02/09/2025 01:05 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAQUEL BEATRIZ PEREIRA | 023Y | 02/09/2025 01:07 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAELI PEREIRA COSTA | 027Y | 02/09/2025 01:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ESTEVAO GOMES SARDINHA | 053Y | 02/09/2025 01:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO DE SA RODRIGUES | 018Y | 02/09/2025 01:39 | UPLOAD | | SACRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NORMACI SILVA SOUZA | 040Y | 02/09/2025 01:46 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS DA SILVA | 079Y | 02/09/2025 01:50 | SALVO | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | MEDICOS | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE CHAVES DA COSTA | 048Y | 02/09/2025 02:57 | UPLOAD | | SACRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILLIA ALVES DE SOUSA | 020Y | 02/09/2025 03:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS | 078Y | 02/09/2025 03:40 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANAINA BEZERRA DO NASCIMENTO BATISTA | 049Y | 02/09/2025 06:01 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GLADSTONE DOS SANTOS CARVALHO | 041Y | 02/09/2025 06:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL CARDOSO APARECIDO | 018Y | 02/09/2025 06:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO ALVES DA SILVA | 029Y | 02/09/2025 07:16 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | SUELY DOS SANTOS MONTANHOLI | 066Y | 02/09/2025 07:34 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | GLEYCIANE MEDEIROS PEREIRA | 036Y | 02/09/2025 07:38 | UPLOAD | | SACRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KEMILY NICOLY SALAZARTE SOUZA | 016Y | 02/09/2025 07:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO CARMO BENEDITO | 080Y | 02/09/2025 07:50 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA PRATES GONCALVES | 039Y | 02/09/2025 07:55 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL COSTA DE BRITO | 012Y | 02/09/2025 08:00 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DIOGO PULCINO DA SILVA | 040Y | 02/09/2025 08:01 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ESTER BALIEIRO PEREIRA DE SOUZA | 057Y | 02/09/2025 08:03 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JUDITE ORIDES MARTINS | 049Y | 02/09/2025 08:10 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO ALVES DA SILVA | 029Y | 02/09/2025 08:15 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO SOCORRO VIEIRA DA SILVA | 064Y | 02/09/2025 08:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANO DIAS COQUEIRO | 043Y | 02/09/2025 08:29 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANALICE DE SOUZA DE SANTANA SANTOS | 047Y | 02/09/2025 08:46 | UPLOAD | | SEIOS DA FACE-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OSMAR RODRIGUES SILVA | 079Y | 02/09/2025 08:49 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON MATOS ANDRADE GOES | 022Y | 02/09/2025 08:52 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR HAVIER SOUZA FELIX | 010Y | 02/09/2025 08:56 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERINALDO JUNIOR DUARTE GAMA DOS SANTOS | 004Y | 02/09/2025 09:00 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO NASCIMENTO BARBOSA | 032Y | 02/09/2025 09:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 7 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS BARBOSA PEREIRA | 028Y | 02/09/2025 09:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS GAMA ROCHA | 020Y | 02/09/2025 09:34 | UPLOAD | | SACRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO DA SILVA RODRIGUES | 041Y | 02/09/2025 09:37 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | EULINE MARIA DA SILVA | 058Y | 02/09/2025 09:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL ALVES BUENO | 025Y | 02/09/2025 09:46 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO ALVES DOS SANTOS | 051Y | 02/09/2025 09:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA DOS SANTOS GOMES | 055Y | 02/09/2025 10:00 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ERIKA APARECIDA MACHADO DA SILVA | 036Y | 02/09/2025 10:04 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 7 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL ALEXANDER DA SILVA | 036Y | 02/09/2025 10:15 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOICE MARIA URSULINO DOS SANTOS | 028Y | 02/09/2025 10:20 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EMERSON DIAS JORGE | 052Y | 02/09/2025 10:22 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BASILIO DE JESUS SOUZA | 056Y | 02/09/2025 10:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RIZONETE MARIA DA SILVA | 064Y | 02/09/2025 10:28 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA MONTEIRO PEREIRA | 041Y | 02/09/2025 10:31 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS MONTEIRO LEITE | 015Y | 02/09/2025 10:35 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSA SERGIA PEREIRA | 036Y | 02/09/2025 10:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLOVES OLINDINO DE SOUZA | 065Y | 02/09/2025 10:41 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | VITOR HUGO DE SOUZA MEIRELLES | 030Y | 02/09/2025 10:46 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OSVALDO ALVES DE NOVAIS | 071Y | 02/09/2025 10:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR HUGO SANTOS DE ALMEIDA | 023Y | 02/09/2025 10:53 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GONZAGA FERNANDES | 069Y | 02/09/2025 10:58 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SOLANGE SOUSA DA SILVA | 050Y | 02/09/2025 11:03 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE JONATHON CARDOSO DE ARAUJO | 040Y | 02/09/2025 11:08 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIA CANDIDO CHAVES LOPES | 060Y | 02/09/2025 11:13 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSILMA SILVA MARTINS | 041Y | 02/09/2025 11:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE DE ARAUJO | 022Y | 02/09/2025 11:21 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | OSMAR CORREA | 057Y | 02/09/2025 11:25 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO APARECIDO DE MORAES | 072Y | 02/09/2025 11:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 26596 | MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA BASILIO | 84 | 02/09/2025 11:45 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL RODRIGUES DA CONCEICAO | 079Y | 02/09/2025 11:48 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRESSA CRISTINA DORO | 038Y | 02/09/2025 11:51 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GONZAGA FERNANDES | 069Y | 02/09/2025 12:02 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO FELIX DA SILVA | 077Y | 02/09/2025 12:16 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO FRANCISCO CARDOSO NETO | 065Y | 02/09/2025 12:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMANTA SILVA ALENCAR | 036Y | 02/09/2025 12:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO NASCIMENTO BARBOSA | 032Y | 02/09/2025 12:25 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA CARDOSO DAMASCENO | 031Y | 02/09/2025 12:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | BRYAN HENRIQUE SOARES COSTA | 007Y | 02/09/2025 12:40 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL BRITO DE ANDRADE | 022Y | 02/09/2025 12:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS NOGUEIRA ROCHA | 019Y | 02/09/2025 12:45 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LUCINDA MARIA DA CONCEICAO | 078Y | 02/09/2025 12:54 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROMILDO DE OLIVEIRA SOBRINHO | 039Y | 02/09/2025 12:57 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 8 | 1 | |
| 22363612345 | DEUSDINEA OLIVEIRA PIMENTEL | 076Y | 02/09/2025 13:07 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 8 | 1 | |
| 22363612345 | CINTIA SOUSA MOURA DE JESUS | 045Y | 02/09/2025 13:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS GUILHERME DA SILVA CRUZ | 030Y | 02/09/2025 13:25 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDEMIR BARBOSA DE MACEDO | 069Y | 02/09/2025 13:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LIDUINA DOS SANTOS | 042Y | 02/09/2025 13:36 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS VIANA PEDRAO | 014Y | 02/09/2025 13:41 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | IZABELA OLIVEIRA DOS SANTOS | 015Y | 02/09/2025 13:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO VINICIUS CONDRATOVICIS FREIRE | 028Y | 02/09/2025 13:52 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS ALVES DOS SANTOS | 040Y | 02/09/2025 13:56 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IZA DE CASSIA NERONE VIANA | 044Y | 02/09/2025 14:00 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | TANIA ISABEL DE MATOS | 045Y | 02/09/2025 14:09 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRE KIKULSKI JUNQUEIRA | | 02/09/2025 14:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NICANOR DE ALMEIDA GOMES | 084Y | 02/09/2025 14:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| | LUIS DA SILVA | 79 | 02/09/2025 14:33 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 167330 | MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS | 95 | 02/09/2025 14:35 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ROSIANE DE PAIVA PACHECO | 051Y | 02/09/2025 14:39 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 166602 | BERNADETE SARDINHA E SILVA | 64 | 02/09/2025 14:47 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA FERNANDES DE MACEDO | 055Y | 02/09/2025 14:49 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANIA GRIZOSROMO DE SOUZA | 049Y | 02/09/2025 14:53 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA DE BARROS ARAUJO MACEDO | 034Y | 02/09/2025 14:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL FRANCISCO GOMES | 059Y | 02/09/2025 15:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO EDUARDO MAGALHAES SILVA | 017Y | 02/09/2025 15:15 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| EmergÃªncia | DANIEL SOARES DE OLIVEIRA RIBEIRO EMERGAªNCIA 02 09 2025 | 019Y | 02/09/2025 15:20 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LAIS ALMEIDA DOS SANTOS | 031Y | 02/09/2025 15:24 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA PAULA DE ALMEIDA MARCOLINO | 046Y | 02/09/2025 15:45 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MURILO VASCONCELOS DE OLIVEIRA | 023Y | 02/09/2025 15:52 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 8 | 1 | |
| 22363612345 | JHENYPHER STHEPHANY PRADO SOARES | 026Y | 02/09/2025 16:05 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SUELAINE AGUIDA SOUSA | 037Y | 02/09/2025 16:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS SUEL SANTOS JESUS | 038Y | 02/09/2025 16:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL OLIVEIRA DA CRUZ | 020Y | 02/09/2025 16:22 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA JENIFER CALDAS DA SILVA | 029Y | 02/09/2025 16:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MICHAEL MIRANDA DA ROCHA | 034Y | 02/09/2025 16:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KIMBERLY TARGINO DOS REIS | 018Y | 02/09/2025 16:34 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREY DE SOUZA OLIVEIRA | 026Y | 02/09/2025 16:41 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | REGINALDO ROQUE DOS SANTOS | 040Y | 02/09/2025 16:45 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SILVA MENDES BEZERRA | 024Y | 02/09/2025 16:47 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | FRANK JORGE RIBEIRO NABUCO | 058Y | 02/09/2025 16:56 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | JOSE LOURIVALDO RODRIGUES SOARES | 076Y | 02/09/2025 17:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO ROSARIO DA SILVA | 068Y | 02/09/2025 17:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA RODRIGUES MUNHOZ | 042Y | 02/09/2025 17:17 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA BATISTA TORRADO SILVA | 033Y | 02/09/2025 17:21 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUISA ALVES MARCHI E SILVA | 004Y | 02/09/2025 17:23 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIONOR GONCALVES DOS SANTOS | 071Y | 02/09/2025 17:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| EmergÃªncia | EMERGAªNCIA 02 09 2025 | | 02/09/2025 17:30 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 7 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL SILVA DE ALMEIDA | 029Y | 02/09/2025 17:39 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ISABEL CRISTINA SANTANA CONCEICAO | 024Y | 02/09/2025 17:44 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA MARTINHA ALMEIDA | 084Y | 02/09/2025 17:49 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO HENRIQUE PAIVA CALDAS | 017Y | 02/09/2025 17:50 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELA DOS SANTOS DO NASCIMENTO | 033Y | 02/09/2025 17:52 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES LUIS DA SILVA | 056Y | 02/09/2025 17:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENAN MATHIAS PLONARIO | 035Y | 02/09/2025 17:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARTA MARIA SANTOS SILVA | 056Y | 02/09/2025 18:03 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LOURDES DAS DORES BRITO | 067Y | 02/09/2025 18:09 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUE DE SOUZA MOREIRA | 013Y | 02/09/2025 18:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON APARECIDO DOS SANTOS | 036Y | 02/09/2025 18:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SILVIA DISESARE | 054Y | 02/09/2025 18:32 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | USABEL CRISTINA SANTANA CONCEICAO | 024Y | 02/09/2025 18:37 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CESAR ALVES DE SOUZA | 051Y | 02/09/2025 18:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS MATOS DA SILVA | 013Y | 02/09/2025 18:50 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIA DOS SANTOS FRAZAO DA SILVA | 023Y | 02/09/2025 18:52 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PETROLINO | | 02/09/2025 18:57 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SONIA MARIA DA SILVA | 069Y | 02/09/2025 19:16 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 7 | 1 | |
| 22363612345 | CARMITA MARIA LIMA | 070Y | 02/09/2025 19:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS | 078Y | 02/09/2025 19:47 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JANIO LUCIO DOS SANTOS | 066Y | 02/09/2025 20:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA APARECIDA FRANCO | 051Y | 02/09/2025 20:20 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA AYRES FIGUEIREDO | 043Y | 02/09/2025 20:26 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR GABRIEL SIRONI DOS SANTOS | 012Y | 02/09/2025 20:30 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SERGIO PEREIRA DA SILVA JUNIOR | 027Y | 02/09/2025 20:35 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 5 | 1 | |
| 22363612345 | BENEDITA DE SOUZA SANTOS | 070Y | 02/09/2025 21:10 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | BRUNO OLIVEIRA DA SILVA | 017Y | 02/09/2025 21:12 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO COUTINHO LEITE | 028Y | 02/09/2025 21:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAQUEL MENDES PORTO | 065Y | 02/09/2025 21:20 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SOPHIA ALVES CARMO | 016Y | 02/09/2025 21:23 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEANDRO PATRIK RODRIGUES BESERRA | 035Y | 02/09/2025 21:31 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KEILA PEREIRA SILVA SOUZA | 048Y | 02/09/2025 22:01 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA DAFNE SILVA REIS | 016Y | 02/09/2025 22:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS HENRIQUE SILVA SANTOS | 015Y | 02/09/2025 22:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| | LUIS DA SILVA | 79 | 02/09/2025 22:47 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RITA BORGES DOS REIS | 082Y | 02/09/2025 23:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEX PASSO DE JESUS | 039Y | 02/09/2025 23:35 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VILMA FERREIRA DA SILVA | 064Y | 02/09/2025 23:39 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 8 | 1 | |
| 22363612345 | VIANA SALES MIRANDA | 029Y | 02/09/2025 23:46 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA VIEIRA CARREIRA DOS REIS | 028Y | 02/09/2025 23:49 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 9 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO JONAS DA SILVA ESTEVAM | 044Y | 02/09/2025 23:55 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IZA DE CASSIA NERONE VIANA | 044Y | 02/09/2025 23:56 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO JOSE DE OLIVEIRA TOLEDO | 052Y | 02/09/2025 23:59 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JACIELIA MARIA SILVA DE OLIVEIRA | 040Y | 03/09/2025 00:02 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL PEREIRA ALVES | 042Y | 03/09/2025 00:05 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IAGO BATISTA DE OLIVEIRA | 020Y | 03/09/2025 00:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIULLIA ALVES DE SOUSA | 020Y | 03/09/2025 00:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RUTH DE ALMEIDA LEME | 023Y | 03/09/2025 00:23 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ALVES DE SOUSA | 038Y | 03/09/2025 00:26 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA GALDINO CANDIDO | 019Y | 03/09/2025 00:28 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL RESENDE BASTOS | 042Y | 03/09/2025 00:32 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI DA SILVA OLIVEIRA DE MOURA | 058Y | 03/09/2025 01:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JONATAS FERREIRA SANTOS | 026Y | 03/09/2025 01:16 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVI BEZERRA SILVA | 030Y | 03/09/2025 01:18 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JUCELINO DE OLIVEIRA FONSECA | 041Y | 03/09/2025 01:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DOS SANTOS | 045Y | 03/09/2025 03:07 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RITA ALVES DOS SANTOS | 061Y | 03/09/2025 03:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRE KIKULSKI JUNQUEIRA | 045Y | 03/09/2025 04:28 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANO MEDEIROS DE OLIVEIRA | 047Y | 03/09/2025 04:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | HUGO SILVA DE JESUS | 026Y | 03/09/2025 04:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDVANDO BELCHIOR DA SILVA | 044Y | 03/09/2025 05:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON FRANCISCO DO NASCIMENTO | 041Y | 03/09/2025 05:49 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA COELHO SIQUEIRA | 029Y | 03/09/2025 06:06 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANDIR DOS SANTOS PINHEIRO | 038Y | 03/09/2025 06:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALLAN ANDRADE DOS SANTOS | 037Y | 03/09/2025 06:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DENILSON DA SILVA SANTOS | 069Y | 03/09/2025 06:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL MOURA DE OLIVEIRA | 038Y | 03/09/2025 07:15 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANE APARECIDA GOMES CORDEIRO | 065Y | 03/09/2025 07:19 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI GESSI DE OLIVEIRA | 061Y | 03/09/2025 07:23 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDMILSON CARNEIRO SANTANA DE AGUIAR | 066Y | 03/09/2025 07:25 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR HUGO RODRIGUES DE SOUZA | 021Y | 03/09/2025 07:26 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIRCEU RODRIGUES VIANA | 046Y | 03/09/2025 07:28 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | WASHINGTON LUIZ DE CASSIA ARAGAO LUCA | 022Y | 03/09/2025 07:30 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ ALBERTO DE ANDRADE PAULA | 039Y | 03/09/2025 07:31 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREW LEAL DA PAIXAO | 012Y | 03/09/2025 07:33 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANE DA SILVA ALVES SEM DOC | 026Y | 03/09/2025 07:35 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO ELIOMAR DE SOUSA | 071Y | 03/09/2025 07:41 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MAYA DE ABREU AMORIM | 001Y | 03/09/2025 07:49 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELISABETE CAMPELO DE SOUZA | 065Y | 03/09/2025 07:53 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JORGE HENRIQUE SILVA BRANDAO | 013Y | 03/09/2025 08:01 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO SILVA DE OLIVEIRA | 015Y | 03/09/2025 08:04 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OSVALDO MARQUES DE OLIVEIRA JUNIOR | 043Y | 03/09/2025 08:06 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VICTOR FELIX DA SILVA | 026Y | 03/09/2025 08:08 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MALCON SANTOS SOUSA | 025Y | 03/09/2025 08:10 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | UILIMA GOMES DA SILVA | 029Y | 03/09/2025 08:12 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCELIA ROMANA DOS SANTOS | 044Y | 03/09/2025 08:15 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLARA SCHFFNER BRAGA | 020Y | 03/09/2025 08:18 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PABLO HENRIQUE MARTINS DA SILVA | 013Y | 03/09/2025 08:19 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON RODRIGUES DE SOUSA | 046Y | 03/09/2025 08:22 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA GALDINO DA CONCEICAO | 067Y | 03/09/2025 08:26 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL PEREIRA DA SILVA | 017Y | 03/09/2025 08:28 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DRIELE SILVA DE JESUS | 034Y | 03/09/2025 08:31 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | GUILHERME ANNERTH DA SILVA | 015Y | 03/09/2025 08:33 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AGNA SILVA LACERDA | 040Y | 03/09/2025 08:38 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 6 | 1 | |
| 22363612345 | RITA DE CASSIA ANDRADE LAMAS | 053Y | 03/09/2025 08:46 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 143088 | THIAGO AMARO COSTA DA SILVA | 028Y | 03/09/2025 08:52 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OSMAR ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR | 036Y | 03/09/2025 09:00 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SELMA MARIA FERREIRA DA SILVA | 068Y | 03/09/2025 09:04 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 6 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME OLIVEIRA LIMA | 021Y | 03/09/2025 09:08 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERT SANTANA DA SILVA | 022Y | 03/09/2025 09:14 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SELMA MARIA FERREIRA DA SILVA | 068Y | 03/09/2025 09:17 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DEBORA VIEIRA DE MELO SILVA | 040Y | 03/09/2025 09:22 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ FERNANDO SOUZA ROSA | 020Y | 03/09/2025 09:24 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILBERTO DE JESUS SANTOS | 044Y | 03/09/2025 09:26 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE JOSIMAR FERREIRA | 057Y | 03/09/2025 09:28 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | REGINALDO ROQUE DOS SANTOS | 040Y | 03/09/2025 09:43 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| UMTS | CLAUDIONOR GONCALVES DOS SANTOS | 71 | 03/09/2025 09:54 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GUSTAVO DIOGO PERINOTTI | 039Y | 03/09/2025 09:56 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA APARECIDA DA SILVA | 052Y | 03/09/2025 10:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA DE SOUZA BRITO | 028Y | 03/09/2025 10:05 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAYKE VINICIUS FAUSTINO DA SILVA | 032Y | 03/09/2025 10:23 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIANA RIBEIRO DA SILVA | 020Y | 03/09/2025 10:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CICERA DA SILVA | 051Y | 03/09/2025 10:36 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADELAINE DE OLIVEIRA SANTOS | 042Y | 03/09/2025 10:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO CARMO DE MELO | 062Y | 03/09/2025 10:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAQUELINE LOPES DE CARVALHO LELIS | 029Y | 03/09/2025 11:03 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE SOUSA SILVA | 077Y | 03/09/2025 11:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GISLAINE PAULO DE SOUSA | 021Y | 03/09/2025 11:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIALVA DE OLIVEIRA ALVES | 052Y | 03/09/2025 11:18 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LENILDAVA SOARES | 055Y | 03/09/2025 11:22 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS DORES DA SILVA | 043Y | 03/09/2025 11:25 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRO LUIZ FERREIRA CERQUEIRA | 051Y | 03/09/2025 11:28 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLE DE JESUS SANTOS | 037Y | 03/09/2025 11:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN DINAMERICO LIMA GOMES | 019Y | 03/09/2025 11:36 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | PABLO MARQUES DOS SANTOS | 023Y | 03/09/2025 11:43 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIALVA DE OLIVEIRA ALVES | 052Y | 03/09/2025 11:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO BARBOSA SANTOS CORDEIRO | 045Y | 03/09/2025 11:59 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROSINEIDE TENORIO DE OLIVEIRA DA SILVA | 061Y | 03/09/2025 12:05 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | AUGUSTO DE DEUS DOURADO | 042Y | 03/09/2025 12:20 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON DA SILVA PINHEIRO | 030Y | 03/09/2025 12:40 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILEIDE DE SENA COSTA | 046Y | 03/09/2025 12:49 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ADELE DE ARRUDA | 077Y | 03/09/2025 13:24 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO JOSE MACHADO | 065Y | 03/09/2025 13:31 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 5 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO APARECIDO DE SOUZA | 050Y | 03/09/2025 13:36 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA APARECIDA ARAUJO CARNEIRO | 049Y | 03/09/2025 13:40 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA CHOQUE QUISPE | 036Y | 03/09/2025 13:46 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | WASHINGTON LUIS PARIS DE CARVALHO | 064Y | 03/09/2025 13:54 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS HENRIQUE PERRI DOS SANTOS | 017Y | 03/09/2025 13:58 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DE LIMA ANDRINI | 076Y | 03/09/2025 14:03 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA DA SILVA COSTA | 033Y | 03/09/2025 14:05 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JUCILEIDE DOS SANTOS NASCIMENTO | 053Y | 03/09/2025 14:08 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | TEREZINHA BEZERRA BRAGA | 067Y | 03/09/2025 14:12 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR SOUZA LOPES | 012Y | 03/09/2025 14:16 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JANICE MARTINS DOS SANTOS SILVA | 057Y | 03/09/2025 14:20 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GLUCIA BRITO MACEDO | 024Y | 03/09/2025 14:23 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO FERREIRA DA SILVA | 050Y | 03/09/2025 14:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSALINA APARECIDA DE BORBA | 065Y | 03/09/2025 14:33 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL NICOLAS GONCALVES SANTOS | 016Y | 03/09/2025 14:36 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HENRIQUE XAVIER PEREIRA | 018Y | 03/09/2025 14:38 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIENE ALMEIDA PEREIRA | 045Y | 03/09/2025 14:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO ARAUJO EVANGELIO | 012Y | 03/09/2025 14:49 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA ABREU RODRIGUES DE LIMA | 024Y | 03/09/2025 14:51 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS HENRIQUE PERRI DOS SANTOS | 017Y | 03/09/2025 14:54 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO BRANDAO PONTES | 037Y | 03/09/2025 14:57 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AETHUR SILVA BARBOSA | 015Y | 03/09/2025 14:59 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERA DE ASSIS SILVA | 054Y | 03/09/2025 15:02 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS PETRONIO SOUZA | 045Y | 03/09/2025 15:09 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | ISABELLA DE OLIVEIRA BARROS | 015Y | 03/09/2025 15:12 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREIA CRISTINA MOREIRA DIVINO | 040Y | 03/09/2025 15:16 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ENZO MARQUES FERREIRA SANTANA | 012Y | 03/09/2025 15:25 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIENE DA SILVA | 060Y | 03/09/2025 15:30 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ALBERTO FARIAS JUNIOR | 038Y | 03/09/2025 15:34 | UPLOAD | | FMUR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA DOS SANTOS PEREIRA | 049Y | 03/09/2025 15:40 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIZABETH MIRANDA XAVIER | 068Y | 03/09/2025 15:44 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO JIMENES SIQUEIRA | 026Y | 03/09/2025 15:47 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RITA FERREIRA CARVALHO | 076Y | 03/09/2025 15:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO DE TARSO VELOSO | 069Y | 03/09/2025 16:00 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ REUTER FREIRE | 013Y | 03/09/2025 16:04 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLARA DE SOUZA MOREIRA | 017Y | 03/09/2025 16:07 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS MIGUEL DA SILVA | 016Y | 03/09/2025 16:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANA DE JESUS ASSIS | 052Y | 03/09/2025 16:14 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MICHELE FERNANDA CONCEICAO | 040Y | 03/09/2025 16:20 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA BRAGA VAZ | 037Y | 03/09/2025 16:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA MAIA ROCILLO | 030Y | 03/09/2025 16:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS | | 03/09/2025 16:49 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 6 | 1 | |
| 22363612345 | RAILSA BARRETO DA SILVA | 035Y | 03/09/2025 16:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANO APARECIDO DUTRA | 031Y | 03/09/2025 17:30 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCIVALDO LIMA VIEIRA | 019Y | 03/09/2025 17:33 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS FELIPE SOUZA | 021Y | 03/09/2025 17:36 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR HUGO DE SOUZA BRITO | 013Y | 03/09/2025 17:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NAOMI DIAS DA SILVA | 019Y | 03/09/2025 17:44 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KELLY APARECIDA DOS SANTOS | 043Y | 03/09/2025 17:46 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO JEFERSON ROCHA LOBO | 037Y | 03/09/2025 18:03 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CONCEICAO APARECIDA FARIA DA SILVA | 075Y | 03/09/2025 18:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ FELIPE DE SOUZA CORDEIRO REIS | 031Y | 03/09/2025 18:22 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELA RIBEIRO DOS SANTOS | 028Y | 03/09/2025 18:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DJANIRA PEREIRA GUERRA | 089Y | 03/09/2025 18:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LELLYO DALVAN PEREIRA DE SOUZA | 035Y | 03/09/2025 18:45 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAMELA SANTOS BISPO DE MELO | 019Y | 03/09/2025 18:52 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RUAN COSTA SILVA | 024Y | 03/09/2025 18:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | MANUEL CUSTODIO CASTANHEIRA | 086Y | 03/09/2025 19:22 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WELLINGTON CARLOS RIBEIRO | 039Y | 03/09/2025 19:28 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ADELE DE ARRUDA | 077Y | 03/09/2025 19:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR EVANGELISTA SANTOS | 027Y | 03/09/2025 19:48 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 9 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO DE TARSO VELOSO | 069Y | 03/09/2025 20:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERICA MARIA DE SANTANA | 029Y | 03/09/2025 20:16 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO KELLY CRISTINA SOUZA CHALES | 028Y | 03/09/2025 20:23 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO PEDRO MONTEIRO CASSIMIRO | 012Y | 03/09/2025 20:43 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | KELLY CRISTINA SOUZA CHAGAS | 028Y | 03/09/2025 20:50 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 6 | 1 | |
| 22363612345 | NORMELIA REIS DE ARAUJO | 049Y | 03/09/2025 20:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMANTHA AGATA FERREIRA MEDINA | 027Y | 03/09/2025 20:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ENZO TERTULIANO DA SILVA | 009Y | 03/09/2025 21:01 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA APARECIDA FRANCO | 051Y | 03/09/2025 21:05 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME HENRIQUE LISBOA DE OLIVEIRA | 012Y | 03/09/2025 21:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME VIDAL REIS | 017Y | 03/09/2025 21:12 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUAN DE BARROS SILVA | 027Y | 03/09/2025 21:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANO FERREIRA RODRIGUES | 031Y | 03/09/2025 21:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| UMTS | MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS | 95 | 03/09/2025 21:29 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| UMTS | ODETE CECILIA DE ALMEIDA | 66 | 03/09/2025 21:31 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| UMTS | MARIA APARECIDA FERRARI | 93 | 03/09/2025 21:37 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NATASHA CARDOSO SOARES | 019Y | 03/09/2025 21:51 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME VIDAL REIS | 017Y | 03/09/2025 21:55 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALICE OLIVEIRA DE JESUS | 007Y | 03/09/2025 22:00 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CLARA ALMEIDA MOTA ALVES | 015Y | 03/09/2025 22:03 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA AUXILIADORA NOGUEIRA | 072Y | 03/09/2025 22:14 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | STANLEY DA COSTA MACEDO | 027Y | 03/09/2025 22:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLARA ALMEIDA MOTA ALVES | 015Y | 03/09/2025 22:25 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE RUSSO DE BRITO | 040Y | 03/09/2025 22:39 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LIGIA FRUTUOSO | 008Y | 03/09/2025 22:48 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA AUXILIADORA NOGUEIRA | 072Y | 03/09/2025 22:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE RUSSO DE BRITO | 040Y | 03/09/2025 22:59 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUISA RODRIGUES DA COSTA SILVA | 010Y | 03/09/2025 23:13 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | STELLA ARIS FEITOSA DOS PRAZERES | 033Y | 03/09/2025 23:19 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | SUELI BATISTA ROZAS | 057Y | 03/09/2025 23:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO MARQUES TEIXEIRA | 048Y | 03/09/2025 23:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA ELIZABETE DA SILVA SANTOS | 044Y | 04/09/2025 00:00 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMARA BATISTA DA SILVA | 020Y | 04/09/2025 00:22 | UPLOAD | | QUADRIL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AIRTON BATISTA BSALAZARTE JUNIOR | 034Y | 04/09/2025 00:26 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR FERREIRA GERENE | 014Y | 04/09/2025 00:28 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DOS SANTOS | 056Y | 04/09/2025 00:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO BATISTA DO CARMO DOS SANTOS | 036Y | 04/09/2025 00:36 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARISTELA RODRIGUES PIRES | 059Y | 04/09/2025 00:38 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA SANTANA PEREIRA | 037Y | 04/09/2025 00:40 | UPLOAD | | OSSOS NASAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS GUSTAVO DE FAUSTO FERREIRA | 013Y | 04/09/2025 00:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUZIA TAVARES GOMES | 067Y | 04/09/2025 01:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA RAMOS DE PAULO | 023Y | 04/09/2025 01:14 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS RIKIEUME DE JESUS MARTA | 022Y | 04/09/2025 01:25 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CAROLINE DA SILVA TEIXEIRA | 025Y | 04/09/2025 01:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARISTELA RODRIGUES PIRES | 059Y | 04/09/2025 01:36 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUZIA TAVARES GOMES | 067Y | 04/09/2025 01:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CLEUSA RODRIGUES OLIVEIRA | 072Y | 04/09/2025 01:58 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ERIKA SOUSA DA SILVA | 020Y | 04/09/2025 02:27 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO RIBEIRO DOS SANTOS | 035Y | 04/09/2025 02:33 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIA MAGALHAES PINHEIRO | 045Y | 04/09/2025 02:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NEUSA PEREIRA RODRIGUES | 069Y | 04/09/2025 02:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BERNANDO BARRETO JACONE DE JESUS | 011Y | 04/09/2025 03:41 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CALUDIA NASCIMENTO DE SAOUZA FERREIRA | 058Y | 04/09/2025 03:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SARA CAMILLO DE SOUZA | 020Y | 04/09/2025 03:55 | UPLOAD | | OSSOS NASAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SARA CAMILLO DE SOUZA | 020Y | 04/09/2025 04:12 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AGAMENON DONATO DE OLIVEIRA | 059Y | 04/09/2025 04:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WENDELL APARECIDO MIRANDA DA SILVA | 021Y | 04/09/2025 04:23 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLLY QUERINO DA CRUZ TRINDADE | 012Y | 04/09/2025 05:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAIR NAVARRO | 065Y | 04/09/2025 05:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON RYAN OLIVEIRA NUNES | 020Y | 04/09/2025 05:42 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA | 051Y | 04/09/2025 05:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | GUSTAVO SENA NEVES | 023Y | 04/09/2025 06:24 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SILVA BATISTA CORDEIRO | 020Y | 04/09/2025 07:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE MORENO DOS SANTOS | 077Y | 04/09/2025 07:39 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA MARGARETE BASILIO | 063Y | 04/09/2025 07:43 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JEAN PAULO MACARIO DE LIMA | 051Y | 04/09/2025 07:48 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELSOMAR VIEIRA SILVA | 033Y | 04/09/2025 07:55 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LARA KEZIA SANTOS DE ALMEIDA | 018Y | 04/09/2025 08:05 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JACIELIA MARIA SILVA DE OLIVEIRA | 040Y | 04/09/2025 08:10 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ROBERTO DA SILVA BARBOSA | 048Y | 04/09/2025 08:14 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CAROLINE VIEIRA DE SOUZA | 029Y | 04/09/2025 08:21 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WANESCA APARECIDA REIS | 046Y | 04/09/2025 08:24 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LAISA MALU NORONHA ALVES | 020Y | 04/09/2025 08:32 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANUELA ROSA MORAES | 012Y | 04/09/2025 08:34 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 624265 | ELSOMAR VIEIRA SILVA | 033Y | 04/09/2025 08:36 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO APARECIDO DA SILVA | 032Y | 04/09/2025 08:36 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PETTERSON DOMINGOS BAZILIO | 028Y | 04/09/2025 09:05 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDJANE MARIA DE LIMA NASCIMENTO | 039Y | 04/09/2025 09:11 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GUIOMAR BRITO DA SILVA | 048Y | 04/09/2025 09:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAYANE VICTORIA PEREIRA DA SILVA | 013Y | 04/09/2025 09:24 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| UMTS | RN ADELAINE BERNANDO CAMPOS BERCARIO | 0 | 04/09/2025 09:58 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEFA DA SILVA NASCIMENTO DOS SANTOS | 065Y | 04/09/2025 10:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON APARECIDO DOS SANTOS | 036Y | 04/09/2025 10:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCIVALDO PEREIRA FERRAZ | 047Y | 04/09/2025 10:29 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VICTOR ALVES DE MELLO | 023Y | 04/09/2025 10:31 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DULCE ELENA GARCIA | 068Y | 04/09/2025 10:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DELUCE ELENA GARCIA | 063Y | 04/09/2025 10:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | THAINA DOS SANTOS OLIVEIRA | 028Y | 04/09/2025 10:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA KUTZ SANTOS | 047Y | 04/09/2025 10:58 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| LEITO | CICERO JOSE DE ALMEIDA UMTS | 62 | 04/09/2025 11:10 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CELINA DE AQUINO AZEVEDO | 061Y | 04/09/2025 11:21 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CINTIA BALMANT SALOMAO | 078Y | 04/09/2025 11:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAIANE CORREIA DE LIMA | 035Y | 04/09/2025 11:33 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO PRADO AZEVEDO | 081Y | 04/09/2025 11:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | LUCAS MARTINS DE OLIVEIRA | 032Y | 04/09/2025 11:43 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA ARMELINA FEITOSA | 035Y | 04/09/2025 11:52 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 7 | 1 | |
| 22363612345 | DENISE GOMES DE OLIVEIRA | 044Y | 04/09/2025 12:10 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI DE OLIVEIRA | 057Y | 04/09/2025 12:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DENISE GOMES DE OLIVEIRA | 044Y | 04/09/2025 12:27 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NATANAEL SILVESTRE PINTO | 071Y | 04/09/2025 12:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSE MARI APARECIDA DELECRODE | 062Y | 04/09/2025 12:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELAINE DE SOUZA SILVA | 043Y | 04/09/2025 12:36 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ANGELA ROSA IRA | 057Y | 04/09/2025 12:49 | UPLOAD | | CRNIO-AP-S | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLY KETELYN PEREIRA DA SILVA | 018Y | 04/09/2025 12:52 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TANIA APARECIDA SILVA SANTOS | 054Y | 04/09/2025 12:57 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIZA DE ALMEIDA PEREIRA | 051Y | 04/09/2025 13:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE AVELINO DE SIQUEIRA | 082Y | 04/09/2025 13:18 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | NEIDE TAVARES DA SILVA | 058Y | 04/09/2025 13:28 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA GONCALVES DA SILVA | 028Y | 04/09/2025 13:33 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | INGLIDY VIVIANE RODRIGUES DOS SANTOS | 035Y | 04/09/2025 13:37 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | RHADIJA ALVES DOS ANJOS | 016Y | 04/09/2025 13:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GLADIS DOS SANTOS | 071Y | 04/09/2025 13:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO BEZERRA DO NASCIMENTO | 089Y | 04/09/2025 13:54 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | TAISE MARQUES DOS SANTOS | 031Y | 04/09/2025 14:00 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE WILKER RODRIGUES DE ALMEIDA | 039Y | 04/09/2025 14:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIAS PEREIRA DE ALMEIDA | 073Y | 04/09/2025 14:33 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA RODRIGUES LOURENCO | 031Y | 04/09/2025 14:37 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MILEIA DOS SANTOS GONCALVES CORADINI | 034Y | 04/09/2025 14:41 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ELIAS PEREIRA DE ALMEIDA | 073Y | 04/09/2025 14:55 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SILVANA LOPES DA SILVA | 043Y | 04/09/2025 14:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DENIS GODOI | 016Y | 04/09/2025 15:08 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JORGE CRUZ SANTOS | 064Y | 04/09/2025 15:16 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURO DE JESUS SOUZA | 070Y | 04/09/2025 15:20 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUCIA DA CONCEICAO | 066Y | 04/09/2025 15:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO ALVES DA SILVA | 046Y | 04/09/2025 15:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JHONATAN BUENO MEDEIROS | 027Y | 04/09/2025 15:37 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS GOMES FERREIRA | 073Y | 04/09/2025 15:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES | 031Y | 04/09/2025 15:52 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | KAIK OLIVEIRA CHAVES | 017Y | 04/09/2025 15:56 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ARISTIDES FERREIRA ALMEIDA | 020Y | 04/09/2025 15:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE DA CONCEICAO DOS SANTOS | 054Y | 04/09/2025 16:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELPIDIA DE OLIVEIRA ALVES | 080Y | 04/09/2025 16:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ETEVALDO CLAUDINO DA SILVA | 068Y | 04/09/2025 16:19 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALERIA FRANCO DOS SANTOS | 030Y | 04/09/2025 16:23 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ISAAC SANTOS OLIVEIRA | 025Y | 04/09/2025 16:38 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCIA LIMA XAVIER | 051Y | 04/09/2025 16:44 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KETLEEN CHISTINE ZANOTI DOS SANTOS | 018Y | 04/09/2025 16:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL WILLIAN MATOS DE OLIVEIRA | 016Y | 04/09/2025 17:14 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ALBERTO TOBIAS | 073Y | 04/09/2025 17:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EBERSON ANTONIO CESTARI | 036Y | 04/09/2025 17:44 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA CORREA DA SILVA MENDES | 036Y | 04/09/2025 17:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CHRISTINA ATOLINI DE OLIVEIRA | 062Y | 04/09/2025 17:52 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLAS CHIMICOVIATI DA SILVA | 013Y | 04/09/2025 18:04 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE JORGE RIBEIRO ALVARENGA RAMOS | 012Y | 04/09/2025 18:08 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CHRISTINA ATOLINI DE OLIVEIRA | 062Y | 04/09/2025 18:11 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CAROLINE MARINHO SANTOS | 027Y | 04/09/2025 18:14 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZA MARIA DE CARVALHO | 080Y | 04/09/2025 18:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA | 067Y | 04/09/2025 18:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISAQUE JOAQUIM XAVIER AGUIAR | 012Y | 04/09/2025 18:34 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRA RAMOS LEAL | 024Y | 04/09/2025 18:42 | UPLOAD | | SACRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO VAGNER SANTOS | 026Y | 04/09/2025 18:45 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CHRISTINA ATOLINI DE OLIVEIRA | 062Y | 04/09/2025 18:49 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIAS JOSE PRIMO JUNIOR | 023Y | 04/09/2025 18:57 | UPLOAD | | COSTELAS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ZORAIDE DE PAULA ROTH | 066Y | 04/09/2025 19:01 | UPLOAD | | COSTELAS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PALOMA DOS SANTOS | 032Y | 04/09/2025 19:09 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUZIA PULQUERIA DA SILVA LIMA | 059Y | 04/09/2025 19:16 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JENIFER HELEN DE LIMA BENTO | 031Y | 04/09/2025 19:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO CEZAR CARDOZO DA SILVA | 039Y | 04/09/2025 20:03 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO KAUAN MARCOS BARBOSA | 002D | 04/09/2025 20:10 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | THAINA OLIVEIRA DA CONCEICAO SILVA | 026Y | 04/09/2025 20:26 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SELMA FERREIRA SANTOS | 064Y | 04/09/2025 20:28 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DOUGLAS NEVES FERREIRA SOUZA | 016Y | 04/09/2025 20:35 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KARINA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA | 036Y | 04/09/2025 20:38 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE ARRUDA DE JESUS SANTOS | 029Y | 04/09/2025 20:41 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIAS PEREIRA DE SANTANA | 074Y | 04/09/2025 20:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SOUZA PEREIRA | 030Y | 04/09/2025 21:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JUVENAL FERREIRA | 072Y | 04/09/2025 21:07 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | BRENDHA CAROLINE CRISTINO SILVA | 025Y | 04/09/2025 21:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LILIAN ARCANJO FRANCA DE JESUS | 046Y | 04/09/2025 21:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO MIGUEL DE SOUSA AMARO | 012Y | 04/09/2025 21:24 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SEBASTIAO GOMES NETO | 062Y | 04/09/2025 21:26 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ANJOS DE ALMEIDA | 045Y | 04/09/2025 21:41 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | TARCIZO ALVES PINHEIRO | 040Y | 04/09/2025 21:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ILANA DANIELLE IFRAN | 027Y | 04/09/2025 22:00 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO GENUINO DA SILVA | 050Y | 04/09/2025 22:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LAIZ DA SILVA | 068Y | 04/09/2025 22:25 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SIMONE APARECIDA CALADO DE OLIVEIRA | | 04/09/2025 22:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO ELIAS DE ASSIS | 043Y | 04/09/2025 22:46 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 9 | 1 | |
| 22363612345 | JUAN DE OLIVEIRA DIAS | 012Y | 04/09/2025 23:04 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDNAURA BERNARDINA DE SOUSA | 046Y | 04/09/2025 23:06 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUIZA LIMA FELIX | 011Y | 04/09/2025 23:10 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA MONTEIRO PEREIRA | 041Y | 04/09/2025 23:15 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | RAUANE DA CONCEICAO | 026Y | 04/09/2025 23:19 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO SIDINEI DAVI SALES | 042Y | 04/09/2025 23:28 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR AUGUSTO PAIVA SILVA | 018Y | 04/09/2025 23:40 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO JILBERTO FRANCISCO LIMA JUNIOR | 042Y | 04/09/2025 23:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GLEICI DOS SANTOS RAMOS | 035Y | 04/09/2025 23:49 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO ELIAS DE ASSIS | 043Y | 04/09/2025 23:53 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILENE DA CONCEICAO | 034Y | 05/09/2025 00:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSENI MARIA DA SILVA | 031Y | 05/09/2025 00:07 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JONATAS SANTOS DE OLIVEIRA | 020Y | 05/09/2025 00:13 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOEL RIBEIRO DE SOUZA | 019Y | 05/09/2025 00:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENATA DE SOUSA SILVEIRA | 020Y | 05/09/2025 00:20 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:33

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | MOACIR RIBEIRO DA PAZ | 059Y | 05/09/2025 00:26 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL WILLIAN DE MACEDO BARBOSA | 022Y | 05/09/2025 00:29 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PYETRO SANTOS DA SILVA | 013Y | 05/09/2025 00:33 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA SILVA | 050Y | 05/09/2025 00:40 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE BARBOZA DOS SANTOS | 084Y | 05/09/2025 01:06 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CASSIA EMANUELA VENIER DE SOUZA | 027Y | 05/09/2025 01:19 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAINA FERREIRA GONZAGA | 017Y | 05/09/2025 01:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL SANTOS SILVA | 020Y | 05/09/2025 02:04 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDEIR DE JESUS BARBOSA | 033Y | 05/09/2025 04:45 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOELTON DE DEUS LIMA SILVA | 028Y | 05/09/2025 05:15 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LUZELENA CARDOZO | 071Y | 05/09/2025 05:25 | UPLOAD | | QUADRIL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | HELENA DANTAS DA SILVA | 080Y | 05/09/2025 06:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO SANTANA BORGES | 021Y | 05/09/2025 06:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE IRAM FILHO | 068Y | 05/09/2025 06:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAIANE DE JESUS SANTOS | 034Y | 05/09/2025 06:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO APARECIDO SILVA DOS SANTOS | 015Y | 05/09/2025 06:59 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRAA‡AS DE SOUSA | 043Y | 05/09/2025 07:12 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA NITA OLIVEIRA DE CARVALHO | 082Y | 05/09/2025 07:14 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA CRISTIANE PEREIRA RODRIGUES | 026Y | 05/09/2025 07:17 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO BRITO DA SILVA | 061Y | 05/09/2025 07:23 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADELAINE DE OLIVEIRA SANTOS | 042Y | 05/09/2025 07:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIAS FERREIRA FRANCISCO | 040Y | 05/09/2025 07:30 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ZELIA GOMES DE SOUSA | 055Y | 05/09/2025 07:32 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON MARIANO GOMES DE MORAES | 047Y | 05/09/2025 07:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLEUNICE FRANCISCO DE ALMEIDA | 061Y | 05/09/2025 07:40 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YATA ANDREY FRANCA MONTEZANO | 015Y | 05/09/2025 07:42 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA | 045Y | 05/09/2025 07:47 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL TAVARES DE SOUZA | 015Y | 05/09/2025 07:50 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO JOSE AVELINO DE SOUZA | 066Y | 05/09/2025 07:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARIANE SANTOS NEVES | 033Y | 05/09/2025 08:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SUELI OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE | 065Y | 05/09/2025 08:15 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA INACIA DOS SANTOS | 033Y | 05/09/2025 08:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVI LUIZ HESSEL FELIX | 012Y | 05/09/2025 08:21 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | SILVANIA APARECIDA RODRIGUES CLEMENTE | 062Y | 05/09/2025 08:34 | UPLOAD | | SEIOS DA FACE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRESSA CRISTINA DORO | 038Y | 05/09/2025 08:44 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARINALVA TEIXEIRA DO NASCIMENTO | 063Y | 05/09/2025 08:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HENRIQUE APARECIDO DE PONTES SILVA | 027Y | 05/09/2025 09:09 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DE MORAES BRAZIL | 073Y | 05/09/2025 09:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO DE JESUS JUNIOR | 045Y | 05/09/2025 09:19 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARBELIS ELIZABETH FERNANDEZ ROJAS | 049Y | 05/09/2025 09:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 8 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO OLIVERIA DE SANTANA | 030Y | 05/09/2025 10:01 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEX DA SILVA DE CASTRO | 033Y | 05/09/2025 10:09 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ZULMERINDA MARIA DOS SANTOS | 079Y | 05/09/2025 10:11 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS WELLINGTONS DE SOUZA | 023Y | 05/09/2025 10:19 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS RODRIGUES BATISTA | 031Y | 05/09/2025 10:21 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIANA PESTANA DE JESUS | 027Y | 05/09/2025 10:24 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES TEIXEIRA SOUZA | 078Y | 05/09/2025 10:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUZIA DOS SANTOS CRISTO | 043Y | 05/09/2025 10:31 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TANIA PEREIRA DA SILVA ALVES | 060Y | 05/09/2025 10:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO LEANDRO SILVA DOS SANTOS | 026Y | 05/09/2025 10:37 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERONICA PEREIRA DE | 058Y | 05/09/2025 10:40 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERIC DANTAS MENDES | 026Y | 05/09/2025 10:45 | UPLOAD | | CRNIO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURAQ DA SILVA BARBOSA | 082Y | 05/09/2025 11:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCIA DE ARAUJO | 054Y | 05/09/2025 11:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WALLACE ALVES LEITE | 039Y | 05/09/2025 11:14 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO RIBEIRO MOTTA | 041Y | 05/09/2025 11:19 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO DAS CHAGAS FARIAS DE ARAUJO | 071Y | 05/09/2025 11:51 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO DA SILVA NUNES | 039Y | 05/09/2025 11:56 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARILENA SCALFO | 067Y | 05/09/2025 12:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO AUGUSTO PASSOS PAES | 013Y | 05/09/2025 12:06 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FATIMA REGINA MASSANARI OLIVEIRA DE SOUZA | 061Y | 05/09/2025 12:14 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS VINICIUS ANDRADE DA SILVA | 026Y | 05/09/2025 12:21 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLEUSIO LOURENCO DA SILVA | 045Y | 05/09/2025 12:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AURORA CONCEICAO VILAS BOAS DE SOUZA | 071Y | 05/09/2025 12:33 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NORMALUCIA CAMPOS SAID | 068Y | 05/09/2025 12:38 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | INGIRD DA COSTA CRUZ | 034Y | 05/09/2025 12:44 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA DE SOUZA PIRES | 040Y | 05/09/2025 13:10 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NEUSA MARTINS MORAIS SANTOS | 076Y | 05/09/2025 13:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA AVELINA DE MATOS | 053Y | 05/09/2025 13:20 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 7 | 1 | |
| 22363612345 | DAYANE CRISTINA PORTUGAL DOS SANTOS | 037Y | 05/09/2025 13:34 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MILENE CAMPOS DA ROCHA | 025Y | 05/09/2025 13:37 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO DOS SANTOS | 025Y | 05/09/2025 13:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DEODATO NICODEMOS DA SILVA | 064Y | 05/09/2025 13:56 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EVANOLIA MARIA DA CRUZ | 051Y | 05/09/2025 14:04 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | REGINALDO ALVES DOS SANTOS | 070Y | 05/09/2025 14:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADELAINE DE OLIVEIRA SANTOS | 042Y | 05/09/2025 14:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON PAULINO GOMES DA SILVA | 018Y | 05/09/2025 14:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRA CLEMENTE DA SILVA | 037Y | 05/09/2025 14:45 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RENAN MENEZES PANKOSKI DE OLIVEIRA | 028Y | 05/09/2025 15:09 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VACIVANIA LUSIA DE OLIVEIRA | 039Y | 05/09/2025 15:17 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALAIDE MARIA DA SILVA | 067Y | 05/09/2025 15:21 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARNALDO JUNIOR BARRETO DA SILVA | 034Y | 05/09/2025 15:25 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO LUIS DA SILVA SANTOS | 027Y | 05/09/2025 15:29 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RYCHARD LYON SDA PAIXAO | 035Y | 05/09/2025 15:43 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| EMER | JUDITE FERREIRA DA SILVA | 72 | 05/09/2025 15:53 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GABRIEL DE SOUZA GOMES | 015Y | 05/09/2025 15:53 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON NUNES DOS SANTOS DE FREITAS | 042Y | 05/09/2025 16:08 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS VINICIUS GARCIA PINHEIRO | 027Y | 05/09/2025 16:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELA NASCIMENTO DOS SANTOS | 016Y | 05/09/2025 16:17 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LILIAN DOS SANTOS | 035Y | 05/09/2025 16:20 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARILUCIA MARIA DA SILVA | 050Y | 05/09/2025 16:26 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON SERGIO DA SILVA PIMENTEL | 035Y | 05/09/2025 16:35 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE DO PRADO OLIVEIRA | 011Y | 05/09/2025 16:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO GABRIEL MIRANDA ALVES DOS SANTOS | 014Y | 05/09/2025 16:52 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR MIGUEL VIANA DA SILVA | 011Y | 05/09/2025 16:56 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LAVES LIMA | 051Y | 05/09/2025 17:00 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | PAULO RICARDO DA SILVA HENRIQUE | 019Y | 05/09/2025 17:04 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 8 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELLE SILVA DA ENCARNACAO | 015Y | 05/09/2025 17:11 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO GABRIEL MIRANDA ALVES DOS SANTOS | 014Y | 05/09/2025 17:15 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EURIDES MESSIAS DA SILVA | 060Y | 05/09/2025 17:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARCONIEDSON SOARES LEMOS | 026Y | 05/09/2025 17:23 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 7 | 1 | |
| 22363612345 | GENILDA DOS SANTOS SILVA | 074Y | 05/09/2025 17:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LIVIA DANIELY DA SILVA BARROSO | 019Y | 05/09/2025 17:34 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JHONATA HUMBERTO APARECIDO LUCCAS | 028Y | 05/09/2025 17:40 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SOLANGE SOARES ALVES | 058Y | 05/09/2025 17:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO JOSE RODRIGUES | 054Y | 05/09/2025 17:48 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VILMAIR MICHELATO PESTANA ALONSO | 065Y | 05/09/2025 17:53 | UPLOAD | | QUADRIL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA LUANA DE ARAUJO SANTIAGO | 035Y | 05/09/2025 18:07 | UPLOAD | | QUADRIL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO VINICIUS MARTINS DOS SANTOS | 027Y | 05/09/2025 18:43 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KAYLAINE LIMA SOUZA | 022Y | 05/09/2025 18:46 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE FERREIRA DOS SANTOS | 019Y | 05/09/2025 18:50 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 12 | 1 | |
| 22363612345 | VALTER LUIZ DE OLIVEIRA | 031Y | 05/09/2025 19:05 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 11 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL CARVALHO OLIVEIRA | 010Y | 05/09/2025 19:22 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE FERREIRA DOS SANTOS | 019Y | 05/09/2025 19:28 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO COSTA SALES DA SILVA | 015Y | 05/09/2025 19:39 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 8 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA GIOVANNA BOCHETE | 031Y | 05/09/2025 19:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA FRANCISCA DA SILVA | 045Y | 05/09/2025 19:59 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NILDA ALVES DE OLIVEIRA | 063Y | 05/09/2025 20:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL LIMA XAVIER | 012Y | 05/09/2025 20:06 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRACAS FERREIRA DE SOUZA | 056Y | 05/09/2025 20:21 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAGNO DE FRANCA BARBOSA | 046Y | 05/09/2025 20:25 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXSANDRO DOS SANTOS BARREIRO | | 05/09/2025 20:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CHARLES ALVES MARTINS | 045Y | 05/09/2025 20:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | IRAN SILVA CAMPOS | 022Y | 05/09/2025 20:40 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIA DE MARIA TEIXEIRA DOS SANTOS | 041Y | 05/09/2025 20:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RONIVON DE JESUS SOUSA | 036Y | 05/09/2025 21:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RITHELE YURI TOMOOKA | 032Y | 05/09/2025 21:08 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENALDO SILVA DE SOUZA | 063Y | 05/09/2025 21:13 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | ANA CAROLINE SERAFIM DE JESUS | 013Y | 05/09/2025 21:17 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIO ARQUIMEDES MANCEBO NUNEZ | 019Y | 05/09/2025 21:18 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON JOSE SILVA | | 05/09/2025 21:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RUAN PEREIRA DE SOUZA | | 05/09/2025 21:22 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KATHLEN ELIAS RODRIGUES | 030Y | 05/09/2025 21:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERICA DE OLIVEIRA FIUZA | 048Y | 05/09/2025 21:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MONICA AZEVEDO FERREIRA SOARES | 037Y | 05/09/2025 21:42 | UPLOAD | | MERO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DAMASCENA SANTOS | 054Y | 05/09/2025 21:45 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | WELBER DE SOUZA COSTA SEM DOCUMENTO | 036Y | 05/09/2025 21:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA ENGRACIA PEREIRA LIMA | 038Y | 05/09/2025 21:50 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JEOVANA SOUSA GOMES | 023Y | 05/09/2025 21:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE WILSON DE SOUZA MODESTO | 058Y | 05/09/2025 21:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HAYESKA CRISTINA DOS SANTOS | 021Y | 05/09/2025 22:18 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIO OLINDINO DE SOUZA | 071Y | 05/09/2025 22:40 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIA ROSILANIA RODRIGUES DA SILVA | 033Y | 05/09/2025 23:11 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ALBERTO TAVARES DE JESUS | 058Y | 05/09/2025 23:32 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RITA DE JESUS DOS SANTOS | 049Y | 05/09/2025 23:50 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 8 | 1 | |
| 22363612345 | ELENILVA LIMA DE OLIVEIRA | 041Y | 06/09/2025 00:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SUELI ROSA DOS SANTOS | 043Y | 06/09/2025 00:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | INGRID VITORIA ALCANTARA DE SOUZA | 015Y | 06/09/2025 00:12 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WASHINGTON DE SOUZA ESTEVAO | 027Y | 06/09/2025 00:45 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 6 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO ALBERTO DOS SANTOS CAVALCANTE | 038Y | 06/09/2025 00:51 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA VICTORIA DE SOUSA | 019Y | 06/09/2025 00:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELA GARCIA | 042Y | 06/09/2025 01:00 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO HELIELTON SANTOS DE LIMA | 036Y | 06/09/2025 01:05 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ADELY AIRES ROSA | 037Y | 06/09/2025 01:11 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO ROCHA DE ALMEIDA | 020Y | 06/09/2025 01:17 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | KAIQUE DOS REIS ERNEGA NASCIMENTO | 017Y | 06/09/2025 01:20 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SANDRA ALMEIDA LIMA | 052Y | 06/09/2025 01:30 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MICHAEL SOUSA BONFIM | 032Y | 06/09/2025 02:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OTAVIO DIMAS OLIVEIRA SILVA | 020Y | 06/09/2025 02:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ICARO MENDES SILVA DOS SANTOS | 026Y | 06/09/2025 02:22 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | CAIQUE BENJAMIN DE MORAIS SOUSA | 014Y | 06/09/2025 02:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 625780 | ANA LUCIA DA SILVA NOVAIS | 052Y | 06/09/2025 03:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO JOSE FRANCO DOS SANTOS | 024Y | 06/09/2025 03:40 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL HENRIQUE PAULINO SILVA | 020Y | 06/09/2025 04:58 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 9 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO HENRIQUE DA SILVA FAZIO | 029Y | 06/09/2025 05:12 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 11 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL DA SILVA SANTOS | 028Y | 06/09/2025 05:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 7 | 1 | |
| 22363612345 | GEOVANA DIANA AMBROZIO DOS SANTOS | 022Y | 06/09/2025 05:39 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 11 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO CARLOS FREITAS DE SOUSA | 044Y | 06/09/2025 06:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL COSTA REBOUCAS | 026Y | 06/09/2025 06:04 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JULIA MENEZES RAFALDINI | 023Y | 06/09/2025 06:39 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRAA‡AS OLIVEIRA LIMA | 074Y | 06/09/2025 06:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALTAIR MOTA | 052Y | 06/09/2025 07:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA FELIX DOS SANTOS | 050Y | 06/09/2025 07:33 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LEANDRO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SILVIA MARIA ALVES DE SOUZA | | 06/09/2025 07:38 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO BATISTA DA SILVA | 009Y | 06/09/2025 07:41 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NADIR CARLOS DA SILVA SIMOES | 078Y | 06/09/2025 07:46 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERONICA MARIA GUIDA DA SILVA SOUSA | 026Y | 06/09/2025 07:51 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HEITOR DE OLIVEIRA ROSA | 007Y | 06/09/2025 07:55 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILENE DE SOUZA | 055Y | 06/09/2025 07:59 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISAAC FELIPI OLIVEIRA LIMA | 018Y | 06/09/2025 08:03 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO SOUZA DOS SANTOS | 037Y | 06/09/2025 08:05 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS MESSIAS DUARTE | 022Y | 06/09/2025 08:08 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ROBERTO SANTANA BRITTO | 034Y | 06/09/2025 08:12 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELY FRANCA DE MORAES | 014Y | 06/09/2025 08:16 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO DOS SANTOS SILVA | 014Y | 06/09/2025 08:19 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELA BARBOSA GENEROSO | 026Y | 06/09/2025 08:22 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IGOR ANDRE DA CRUZ SOUSA | 014Y | 06/09/2025 08:25 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ROBERTO SANTANA BRITTO | 034Y | 06/09/2025 08:28 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ALBERTINA DA SILVA | 086Y | 06/09/2025 08:49 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDICARLOS NUNES ALMEIDA | 053Y | 06/09/2025 09:04 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON PEREIRA DE SOUZA | 033Y | 06/09/2025 09:19 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO DA SILVA ANDRADE | 033Y | 06/09/2025 09:21 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | ARNOLD GLEDSON SOUZA | 029Y | 06/09/2025 09:23 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELE VENCONI | 025Y | 06/09/2025 09:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MILENA SOUZA ALVES NASCIMENTO | 026Y | 06/09/2025 09:40 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARILENE LIMA DA SILVA | 062Y | 06/09/2025 09:46 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CICERA DA CONCEICAO | 067Y | 06/09/2025 09:54 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OSMAR VIEIRA DE SOUSA | 056Y | 06/09/2025 09:56 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THAIS SOARES DOS SANTOS | 038Y | 06/09/2025 10:01 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA NASCIMENTO AZEVEDO | 034Y | 06/09/2025 10:05 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EVANDRO KYOSHI ODAKA DOS SANTOS | 019Y | 06/09/2025 10:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTOVAO LUCIO DE BRITO | 064Y | 06/09/2025 10:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDEMIR BARBOSA DE MACEDO | 069Y | 06/09/2025 10:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAIANE CRISTINA GONCALVES DE SOUZA | 037Y | 06/09/2025 10:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 167330 | MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS | 95 | 06/09/2025 10:56 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 105226 | COSMA MARTINS DO NASCIMENTO | 83 | 06/09/2025 10:57 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VALDINEI DINIZ DE SOUZA | 039Y | 06/09/2025 11:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JHENIFER INACIO | 027Y | 06/09/2025 11:13 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 84256 | CLAUDIONOR GONCALVES DOS SANTOS | 71 | 06/09/2025 11:18 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EMILIA DE SOUZA FREIRE DINIZ | 084Y | 06/09/2025 11:20 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDA FERREIRA DA SILVA | 023Y | 06/09/2025 11:23 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIALVA DE OLIVEIRA ALVES | 052Y | 06/09/2025 11:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENAN SOUZA DE JESUS | 039Y | 06/09/2025 11:32 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAYANE VIEIRA BARBOSA | 027Y | 06/09/2025 11:37 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUIZA DOS SANTOS | 055Y | 06/09/2025 11:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAIANA FRANCELINO DOS SANTOS | 035Y | 06/09/2025 11:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ENOC MENDES DOS REIS | 081Y | 06/09/2025 11:47 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EMILIA SOARES DE OLIVEIRA | 078Y | 06/09/2025 11:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREIA CRISTOVAO DA SILVA | 039Y | 06/09/2025 11:59 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO DE OLIVEIRA PORTO | 077Y | 06/09/2025 12:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANGELA DE LIMA FERNANDES | 049Y | 06/09/2025 12:38 | UPLOAD | | QUADRIL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE BARBOSA CAVALCANTE DE OLIVEIRA | 014Y | 06/09/2025 12:46 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIMAR RODRIGUES DOS SANTOS | 051Y | 06/09/2025 12:50 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALANA APARECIDA PEDROSO DE OLIVEIRA | 013Y | 06/09/2025 13:28 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | RAIMUNDO GONCALVES DE MIRANDA | 044Y | 06/09/2025 13:38 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JUCELINO NOGUEIRA DA SILVA | 059Y | 06/09/2025 13:43 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 45518 | LUZIA TAVARES GOMES | 67 | 06/09/2025 14:02 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE FRANCISCO DOS SANTOS | 076Y | 06/09/2025 14:07 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA DE ANDRADE SILVA | 037Y | 06/09/2025 14:27 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RODRIGO MARCEL FERREIRA VILELLA | 041Y | 06/09/2025 14:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA GRACIANE SANTOS SOUZA | 042Y | 06/09/2025 14:46 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RAIMUNDO GONCALVES DE MIRANDA | 044Y | 06/09/2025 14:51 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO MENDES MARINHO | 042Y | 06/09/2025 14:55 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | RAIMUNDO GONCALVES DE MIRANDA | 044Y | 06/09/2025 15:05 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 5 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS CAVALCANTE DE LIRA | 024Y | 06/09/2025 15:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | HELOISA SANTOS ARAUJO | 021Y | 06/09/2025 15:22 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RYAN ALESSANDRO DOS SANTOS PEREIRA | 014Y | 06/09/2025 15:26 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO DOS SANTOS SOARES | 014Y | 06/09/2025 15:30 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARLA REGINA DOS SANTOS | 049Y | 06/09/2025 15:38 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARGARETH DE FATIMA PIRES DO NASCIMENTO | | 06/09/2025 15:46 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARISTOTELES JESUS DA SILVA | 055Y | 06/09/2025 15:50 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO VITOR DE SOUZA NUZA CORREA | 021Y | 06/09/2025 15:55 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MAURICIO SILVA SANTANA | 049Y | 06/09/2025 16:01 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SOLANGE DE CAMPOS OLIVEIRA CRUZ | 046Y | 06/09/2025 16:05 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | NOBUYUKI KAJIOKA | 006Y | 06/09/2025 16:23 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARISTELA OLIVEIRA CARVALHO | 063Y | 06/09/2025 16:34 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 14 | 1 | |
| 22363612345 | HELOISA SANTOS ARAUJO | 021Y | 06/09/2025 16:50 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA GOMES FONTES | 003W | 06/09/2025 16:57 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE DA SILVA | 067Y | 06/09/2025 17:00 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANETE DA SILVA | | 06/09/2025 17:03 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANA EVANGELSITA DE MATOS | 033Y | 06/09/2025 17:09 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | NILVANE ALVES DOS SANTOS PINTO | 061Y | 06/09/2025 17:17 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VICTOR SANTOS OLIVEIRA | 020Y | 06/09/2025 17:23 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JEFERSON NASCIMENTO BARBOSA | 026Y | 06/09/2025 17:27 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | JOSINEIDE DE JESUS BASTOS | 039Y | 06/09/2025 17:43 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | RAQUEL MACARIO DOS SANTOS VILACA | 003M | 06/09/2025 17:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45518 | LUZIA TAVARES GOMES | 67 | 06/09/2025 17:58 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | THAIS REGINA DIAS PEREIRA | 035Y | 06/09/2025 17:59 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JOSELIA CALDAS DA SILVA | 060Y | 06/09/2025 18:06 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL BATISTA GALDINO DA SILVA | 024Y | 06/09/2025 18:22 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LIDIA PEREIRA DA SILVA MARTINS | 068Y | 06/09/2025 18:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAMIRIS DA SILVA SILVA | 023Y | 06/09/2025 18:32 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CONCEIA‡Aƒ O PEDROSO RIBEIRO | 072Y | 06/09/2025 18:39 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS VICTOR FERREIRA FIGUEIREDO | 025Y | 06/09/2025 18:49 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ELVIS PEREIRA DA SILVA | 025Y | 06/09/2025 18:55 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ROSENICE DE JESUS SANTOS | 068Y | 06/09/2025 19:24 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLA RIBEIRO RODRIGUES DA SILVA | 017Y | 06/09/2025 19:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| | DESCONHECIDO MASCULINO | 0 | 06/09/2025 19:52 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA SANTANA PEREIRA | 012Y | 06/09/2025 19:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANGELA MACHADO BRITO | 049Y | 06/09/2025 19:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSALY DA SILVA SENA | 064Y | 06/09/2025 20:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | IVANILDO BRAZ DA SILVA | 049Y | 06/09/2025 20:18 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 13 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA PEREIRA DA CRUZ | 043Y | 06/09/2025 20:41 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KARINI CHAGAS DE ALMEIDA | 022Y | 06/09/2025 20:47 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME DA SILVA BEZERRA | 030Y | 06/09/2025 20:58 | UPLOAD | | FMUR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ESTHER DA SILVA SERONE | | 06/09/2025 21:05 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MAURICIO MARCIO FERREIRA | | 06/09/2025 21:08 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GUSTAVO SANTOS RIBEIRO | 019Y | 06/09/2025 21:11 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA JULIA DE CARVALHO ANTONIO | 015Y | 06/09/2025 21:14 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA DE CARVALHO ANTONIO | | 06/09/2025 21:18 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA PAIXAO RICARDO | 088Y | 06/09/2025 21:23 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VALCELIA MARIA DOS SANTOS | 054Y | 06/09/2025 21:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA PAIXAO RICARDO | 045Y | 06/09/2025 21:35 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDER PEREIRA SANTOS | 031Y | 06/09/2025 21:50 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | JOYCE TRANQUILINO DOS SANTOS | 021Y | 06/09/2025 22:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SILVANA DOMINGUES | 058Y | 06/09/2025 22:10 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUAN MARTINS DOS SANTOS TORRES | 012Y | 06/09/2025 22:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JONATHAN MEDEIROS FELIPE | 030Y | 06/09/2025 22:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON TIAGO DA CONCEICAO | 042Y | 06/09/2025 22:29 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | MARISA SOARES ANDRE | 052Y | 06/09/2025 22:32 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALTAMIR RODRIGUES NOGUEIRA | 052Y | 06/09/2025 22:37 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CAUA OLIVEIRA ROLIM | 013Y | 06/09/2025 22:48 | UPLOAD | | DEDOS-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA DIAS RODRIGUES DOS SANTOS | | 06/09/2025 22:59 | UPLOAD | | COSTELAS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA NEUSA PEREIRA BEZERRA | 050Y | 06/09/2025 23:04 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CAUA OLIVEIRA ROLIM | 013Y | 06/09/2025 23:35 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 168380 | ELAINE LIMA DE OLIVEIRA | 48 | 07/09/2025 00:05 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRIELLY GONCALVES SOARES | 125Y | 07/09/2025 00:07 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PALOMA ANDRADE DE SOUZA | 032Y | 07/09/2025 00:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE BEZERRA FREIRE | 015Y | 07/09/2025 00:18 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIOGO FELIX DA SILVA | 037Y | 07/09/2025 00:20 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAM GALDINO DA SILVA | 043Y | 07/09/2025 00:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ODORINA FERREIRA ALVES | 089Y | 07/09/2025 00:41 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA KELLY SENA GOMES | 042Y | 07/09/2025 00:59 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON TEIXEIRA DOS SANTOS | 036Y | 07/09/2025 01:10 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NIVALDO SOARES DOS SANTOS | 054Y | 07/09/2025 01:13 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA ROSA DE OLIVEIRA | 019Y | 07/09/2025 01:40 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CAIQUE MARCIANO BARBOSA | 026Y | 07/09/2025 01:46 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA OLIVEIRA DOS SANTOS | 026Y | 07/09/2025 01:56 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 7 | 1 | |
| 22363612345 | CAROLINE MENDES PAULINO DOS SANTOS | 023Y | 07/09/2025 02:02 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ESTER SILVA DO NASCIMENTO | 018Y | 07/09/2025 03:01 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LLUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HENRIQUE MAURICIO DE ALMEIDA SANTOS | 002Y | 07/09/2025 03:53 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA DOS SANTOS | 039Y | 07/09/2025 04:01 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JAQUELINE DE JESUS SILVA | 025Y | 07/09/2025 04:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ADELE DE ARRUDA | 077Y | 07/09/2025 04:31 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS FRUTEIRO DA SILVA | 021Y | 07/09/2025 04:46 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL AURELIANO DA SILVA | 050Y | 07/09/2025 05:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SEVERINA GOMES DA SILVA | 084Y | 07/09/2025 06:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDICEIA DE JESUS SANTOS | 037Y | 07/09/2025 06:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS ROBERTO COSTA DOS SANTOS | 049Y | 07/09/2025 06:36 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 168346 | DESCONHECIDO MASCULINO | 0 | 07/09/2025 07:06 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRO SANTOS NASCIMENTO | 027Y | 07/09/2025 07:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 109606 | PEDRO BEZERRA DO NASCIMENTO | 89 | 07/09/2025 07:22 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | VALTER JOSE DOS SANTOS | 079Y | 07/09/2025 07:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA DANIELE RIBEIRO DOS SANTOS | 038Y | 07/09/2025 07:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MELISSA FERNANDES DA SILVA | 012Y | 07/09/2025 07:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | WAGNER PEREIRA LEITE | 042Y | 07/09/2025 07:46 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDILEUZA JOSEFA DE OLIVEIRA | 048Y | 07/09/2025 08:03 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA NUNES DA SILVA | 020Y | 07/09/2025 08:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO SILVA NOUGUEIRA | 029Y | 07/09/2025 08:11 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO VIEIRA LIMA | 082Y | 07/09/2025 08:13 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NELSON GOUVEIA CATAIA JUNIOR | 039Y | 07/09/2025 08:15 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO CAMPOS | 032Y | 07/09/2025 08:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANGELA FAUSTINO | 043Y | 07/09/2025 08:22 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YAN BRENO RODRIGUES SANTOS | 011Y | 07/09/2025 08:25 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO ALBERTO DA SILVA MARTINS | 055Y | 07/09/2025 08:29 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EVA CARVALHO DE OLIVEIRA SANTOS | 068Y | 07/09/2025 08:37 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREY FERREIRA GOMES | 016Y | 07/09/2025 08:40 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA CARVALHO DOS SANTOS | 031Y | 07/09/2025 08:43 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMANOELLY MARQUES PIMENTEL | 004Y | 07/09/2025 08:51 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PIETRO FIGUEREDO DA SILVA | 010Y | 07/09/2025 09:09 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA MARIA DE SOUSA GONCALVES | 046Y | 07/09/2025 09:11 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSMAR DE QUADROS | 061Y | 07/09/2025 09:28 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LOURIVAL LEONIS JOAQUIM | 076Y | 07/09/2025 09:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | STEPHANIE ALVES MIGUEL DE JESUS | 035Y | 07/09/2025 10:04 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUCIA GIMENEZ CRUZ | 046Y | 07/09/2025 10:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENATA NUNES DOS SANTOS | 047Y | 07/09/2025 10:10 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDNA ALVES DE LIMA PAIVA | 053Y | 07/09/2025 10:13 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARTHA YANDRA GOMES DE SOUSA | 028Y | 07/09/2025 10:15 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIAS SILVEIRA SALES | 070Y | 07/09/2025 10:19 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEX MOREIRA BARTOLOMEU | 034Y | 07/09/2025 10:38 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ALICE CERQUEIRA COSTA | 077Y | 07/09/2025 10:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL HUGO DA SILVA BATISTA | 028Y | 07/09/2025 10:59 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IRAILDES ANA SOUZA SILVA | 091Y | 07/09/2025 11:08 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO GABRIEL DE SOUZA LIMA | 023Y | 07/09/2025 11:19 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 10 | 1 | |
| 22363612345 | LIDIA DA SILVA SOUZA | 033Y | 07/09/2025 11:34 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | ALEXANDRE FERNANDO FLORES MACEDO SEM DOC | 062Y | 07/09/2025 11:40 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS GIRONDO DE OLIVEIRA | 018Y | 07/09/2025 11:44 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ANA MONTEIRO DA SILVA | 082Y | 07/09/2025 11:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ALVES DOS REIS | 078Y | 07/09/2025 12:21 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAYLANI SOUZA GUEDES | 021Y | 07/09/2025 12:26 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALICIA DANIELLY DE SOUZA NASCIMENTO | 009Y | 07/09/2025 12:46 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KELLY CRISTINA SOUZA CHAGAS | 028Y | 07/09/2025 13:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VIVIANE SOUZA DOS SANTOS | 041Y | 07/09/2025 13:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NIVALDO BRITO PEREIRA | 057Y | 07/09/2025 13:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 45518 | LUZIA TAVARES GOMES | 67 | 07/09/2025 13:18 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | THAINA DA SILVA NASCIMENTO | 027Y | 07/09/2025 13:44 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TEREZINHA MARIA DA SILVA | 066Y | 07/09/2025 13:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIO VIEIRA BORGES | 046Y | 07/09/2025 13:57 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GULSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO FERRIRA DE SIQUEIRA | 019Y | 07/09/2025 14:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 166602 | BERNADETE SARDINHA E SILVA | 64 | 07/09/2025 14:09 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS MARCES ALVES | 089Y | 07/09/2025 14:13 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | KAUE OLIVEIRA DE MOURA | 032Y | 07/09/2025 14:15 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARILDA MARIA CAMARA DE OLLIVEIRA | 077Y | 07/09/2025 14:20 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIO VIEIRA BORGES | 046Y | 07/09/2025 14:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSUE BARROS MOREIRA | 028Y | 07/09/2025 14:30 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | TAINAN OLIVEIRA DOS REIS | 018Y | 07/09/2025 14:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | KAMILLY VITORIA DIAS | 014Y | 07/09/2025 14:37 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDIMALRA COSTA SANTOS | 025Y | 07/09/2025 14:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS DOS SANTOS CONCEICAO | 050Y | 07/09/2025 14:45 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JUVENILSON MARQUES LIMA | 047Y | 07/09/2025 14:57 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JUCILEIDE GONCALVES SANTOS CARVALHO | 041Y | 07/09/2025 15:00 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SEVERINO CAMILO DA SILVA | 064Y | 07/09/2025 15:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA SILVA BERTOLDO SOARES | 056Y | 07/09/2025 15:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IRON GOMES DE LIMA | 059Y | 07/09/2025 15:21 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARLY COTRIM FRINKA | 067Y | 07/09/2025 15:29 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KATHELLEN RAYANE PEREIRA DA SILVA | 026Y | 07/09/2025 15:40 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | SIMONE SILVA TOSTA | 048Y | 07/09/2025 15:45 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IRON GOMES DE LIMA | 029Y | 07/09/2025 15:51 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | RAFAEL SANT ANA DE LIMA | 020Y | 07/09/2025 15:58 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MAURA DOS SANTOS SILVA | 046Y | 07/09/2025 16:00 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MUNIZ MENEZEA DE SOUZA | 061Y | 07/09/2025 16:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUANDA DE LOURDES ANDRE DA SILVA | 027Y | 07/09/2025 16:10 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO NASCIMENTO JUNIOR | 060Y | 07/09/2025 16:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLARA CAMPOS BRAGA | 008Y | 07/09/2025 16:24 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIOS OLIVEIRA DA SILVA RIBEIRO | 002M | 07/09/2025 16:30 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 7 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL LICERIO DE MATTOS | 002D | 07/09/2025 16:40 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANAILTO MOREIRA JUNIOR | 034Y | 07/09/2025 16:44 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS JOAO FERREIRA | 060Y | 07/09/2025 16:47 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 167246 | MARIA APARECIDA FERRARI | 93 | 07/09/2025 16:57 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ESMERALDO DOS SANTOS | 050Y | 07/09/2025 17:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 45518 | LUZIA TAVARES GOMES | 67 | 07/09/2025 17:26 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL LUIZ CONTI GALDINHO | 016Y | 07/09/2025 17:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANO PEREIRA DOS SANTOS | 044Y | 07/09/2025 17:56 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HAROLDO FERREIRA BALTAZAR | 012Y | 07/09/2025 18:12 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA JESUS GRAUMANN | 015Y | 07/09/2025 18:19 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GISELE DE CASSIA DA SILVA | 034Y | 07/09/2025 18:46 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ MOREIRA GOMES | 032Y | 07/09/2025 18:58 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO FERREIRA DA SILVA | 037Y | 07/09/2025 19:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FERNADA PEREIRA DOS SANTOS | 043Y | 07/09/2025 19:16 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LINDOMAR DA SILVA SOUZA | 048Y | 07/09/2025 19:27 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MIKAELLA CRISTINA CAMPOS SILVA | 014Y | 07/09/2025 19:33 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ CARLOS ALVES | 040Y | 07/09/2025 19:38 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS VINICIOS DOS SANTOS | 047Y | 07/09/2025 19:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIZABETE NEVES MALHEIROS | 032Y | 07/09/2025 19:58 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIA DA ROCHA VIANA | 035Y | 07/09/2025 20:14 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LARA SILVA OLIVEIRA | 015Y | 07/09/2025 20:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON OLIVEIRA DE ANDRADE | 021Y | 07/09/2025 20:23 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CINTHIA DIAS ESPINDOLA | 045Y | 07/09/2025 20:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA CRUZ DE SOUSA | 008Y | 07/09/2025 20:35 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA DA ROCHA PEREIRA | 032Y | 07/09/2025 20:41 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA PEREIRA DOS SANTOS | 043Y | 07/09/2025 20:46 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RYAN MIGUEL RODRIGUES CARDOZO DE OLIVEIRA | 015Y | 07/09/2025 20:54 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 8 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | LAYSLA VICTORIA DOS SANTOS DA SILVA | 012Y | 07/09/2025 21:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERIVETON DOMINGOS DA SILVA | 018Y | 07/09/2025 21:11 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE CLEMENTE | 046Y | 07/09/2025 21:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIO CEZAR FREITAS DE OLIVEIRA | 018Y | 07/09/2025 21:25 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO BEZERRA DA SILVA | 074Y | 07/09/2025 21:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME YAMAZAKI DE OLIVEIRA | 017Y | 07/09/2025 21:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO OLIVEIRA DE SOUSA SANTOS | 018Y | 07/09/2025 21:39 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO EDUARDO PEREIRA RODRIGUES REIS | 014Y | 07/09/2025 21:43 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOEDSON TRINDADE DOS SANTOS | 035Y | 07/09/2025 22:01 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL BEZERRA ALVES TAVEIRA | 023Y | 07/09/2025 22:14 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA RODRIGUES DE SOUZA OLIVEIRA | 032Y | 07/09/2025 22:21 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA HELENA DOS SANTOS | 084Y | 07/09/2025 22:27 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RITA IONE SOUZA LOPES | 047Y | 07/09/2025 22:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOEDSON TRINDADE DOS SANTOS | 035Y | 07/09/2025 22:40 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IGOR APARECIDO DEL FRANCO | 029Y | 07/09/2025 22:49 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ALFREU MUNIZ | 070Y | 07/09/2025 22:56 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMILLY REIS DA CRUZ | 017Y | 07/09/2025 22:58 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NILDELTE XAVIER MACEDO | 082Y | 07/09/2025 23:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 159653 | FRANCISCA MARIA DA SILVA | 77 | 07/09/2025 23:48 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JUAN DE OLIVEIRA DIAS | 012Y | 07/09/2025 23:56 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THALLYS JONNY PINHEIRO DE SOUSA | 011Y | 08/09/2025 00:01 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON AZEREDO SILVA | 028Y | 08/09/2025 00:07 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SABRINA RODRIGUES MOURA | 004Y | 08/09/2025 00:28 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSINEIDE DA SILVA RODRIGUES | | 08/09/2025 00:32 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO PALMEIRA DOS SANTOS SEM DOC | 033Y | 08/09/2025 00:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIA DE SOUZA BENTO | 032Y | 08/09/2025 00:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GUSTAVO MELO DA SILVA | 025Y | 08/09/2025 01:18 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA VITORIA GONDRA BUENO | 021Y | 08/09/2025 01:29 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MOISES FELIPE DA SILVA LOPES | 025Y | 08/09/2025 01:40 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ALANNA ELOAH MARTINS FELIX | 008Y | 08/09/2025 02:03 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IGOR DE SOUZA SEM DOC | 045Y | 08/09/2025 02:23 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IGOR DE SOUZA SEM DOC | 045Y | 08/09/2025 02:35 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | DANILO SILVA COSTA | 037Y | 08/09/2025 03:58 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS WAGNER ALMEIDA ROCHA | 023Y | 08/09/2025 04:16 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS WAGNER ALMEIDA ROCHA | 023Y | 08/09/2025 04:44 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA PINHEIRO DE SOUZA | 026Y | 08/09/2025 05:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NATALI EDUAO SOARES DOS SANTOS | 032Y | 08/09/2025 06:56 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL COSTA DE JESUS | 015Y | 08/09/2025 07:00 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALENILDA ROSA DO NASCIMENTO SILVA | 060Y | 08/09/2025 07:04 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO SOARES MENDES | 063Y | 08/09/2025 07:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARISA FERNANDES DOS SANTOS | 033Y | 08/09/2025 07:21 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-L | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMALIA FERREIRA BORGES | 070Y | 08/09/2025 07:30 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA SANTOS DE CASTRO | 029Y | 08/09/2025 07:39 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GERALDA CANDIDA DE JESUS ANTOS | 074Y | 08/09/2025 07:45 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SONIA APARECIDA DE LIMA DE ASSIS | 050Y | 08/09/2025 07:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR SANTOS ROCHA | 011Y | 08/09/2025 07:51 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL ARAUJO SOUZA | 006Y | 08/09/2025 07:53 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE MOTA DOS SANTOS ARAUJO | 028Y | 08/09/2025 07:57 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | MATEUS DE SOUZA BRITO | 028Y | 08/09/2025 08:12 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA DA SILVA CAMPOS | 053Y | 08/09/2025 08:17 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SEVERINA BEZERRA DE ARAUJO | 083Y | 08/09/2025 08:18 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID LUIS SILVA DA COSTA | 012Y | 08/09/2025 08:51 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO FRANCISCO DA SILVA | 060Y | 08/09/2025 08:55 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELE EVELLIN NASCIMENTO LIMA | 022Y | 08/09/2025 09:00 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GAMA DE SOUZA | 078Y | 08/09/2025 09:07 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE PAIVA DE SOUSA | 036Y | 08/09/2025 09:11 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| LEITO SEMI | COSMA MARTINS DO NASCIMENTO UMTS | 83 | 08/09/2025 09:25 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ELISEU PRADO DA SILVA | 060Y | 08/09/2025 09:31 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO DE SOUZA COSTA | 036Y | 08/09/2025 09:37 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS GUSTAVO PINHO GOMES | 040Y | 08/09/2025 09:40 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SERGIO ARAUJO DE SOUZA | 054Y | 08/09/2025 09:43 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUAN DE BARROS SILVA | 027Y | 08/09/2025 09:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA SILVA SANTOS | 025Y | 08/09/2025 09:48 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CLODOALDO COSTA SILVA | 050Y | 08/09/2025 09:52 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE HIGOR SENA SANTOS | 025Y | 08/09/2025 09:54 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | MATEUS LUIZ DE OLIVEIRA DORICO | 025Y | 08/09/2025 09:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ADENILDA COSTA DOS SANTOS | 054Y | 08/09/2025 10:00 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ERICA DE OLIVEIRA RODRIGUES | 046Y | 08/09/2025 10:03 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALBERDAN BERTOLINO PEREIRA | 053Y | 08/09/2025 10:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANGELA MARIA SANTOS DE SOUSA RAMALHO | 048Y | 08/09/2025 10:07 | UPLOAD | | TBIA-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JUAREZ SANTOS DE ASSIS | 059Y | 08/09/2025 10:11 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA KETELYN DE MATOS BARBERINO | 019Y | 08/09/2025 10:14 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL VICTOR DA CRUZ | 029Y | 08/09/2025 10:17 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL RODRIGUES TAVARES | 018Y | 08/09/2025 10:20 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NYCOLLAS ALMEIDA DOS SANTOS | 007Y | 08/09/2025 10:23 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO SILVA OLIVEIRA LIMA | 017Y | 08/09/2025 10:30 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CASSIO LIMA FERREIRA | 026Y | 08/09/2025 10:32 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PABLO HENRIQUE OLIVEIRA PONTES | 023Y | 08/09/2025 10:35 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO CARDOSO DE OLIVEIRA | 013Y | 08/09/2025 10:37 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ FELIPE RODRIGUES DE ANDRADE | 026Y | 08/09/2025 10:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VICTORIA PEREIRA DOS SANTOS | 024Y | 08/09/2025 10:42 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCIELE COSTA DA SILVA | 029Y | 08/09/2025 10:44 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ILSE APARECIDA CONTE | 069Y | 08/09/2025 10:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NATHALY MOTA DE OLIVEIRA SANTOS | 018Y | 08/09/2025 10:55 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| LEITO 416 | CARLOS ALBETO TOBIAS UMTS | 73 | 08/09/2025 11:11 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA FERREIRA DOS SANTOS | 032Y | 08/09/2025 11:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO DE JESUS | 045Y | 08/09/2025 11:30 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LILIET CONCEPCION CARROSCO SANZ | 090Y | 08/09/2025 11:34 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS DA SILVA ROCHA | 046Y | 08/09/2025 11:37 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SALETE DE MORAES CAVALCANTE | 070Y | 08/09/2025 11:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDENILSON FERREIRA PRATES | 054Y | 08/09/2025 12:05 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA DA SILVA MATOS | 034Y | 08/09/2025 12:09 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA RIBEIRO CIRCUNSCAO | 040Y | 08/09/2025 12:15 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 627365 | ALISON DE ANDRADE DE LIMA | 026Y | 08/09/2025 12:19 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO DOS SANTOS FERREIRA | 045Y | 08/09/2025 12:22 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NAILZA DE JESUS DA LUZ | 084Y | 08/09/2025 12:32 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | MARCOS DOS SANTOS SOARES LIMA | 027Y | 08/09/2025 12:34 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIANA BALIEIRO MIRANDA | 040Y | 08/09/2025 12:37 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MIRELA DA SILVA PEREIRA | 024Y | 08/09/2025 12:42 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MATEUS RODRIGUES SILVA BASTOS | 018Y | 08/09/2025 12:49 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAM DE JESUS DE OLIVEIRA | 050Y | 08/09/2025 12:56 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA BRITO | 049Y | 08/09/2025 12:59 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSUE MARQUES DE SOUZA | 079Y | 08/09/2025 13:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO ALVES DA SILVA | 018Y | 08/09/2025 13:22 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CRISTINA CANDIDO PEREIRA | 051Y | 08/09/2025 13:29 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IVANIA SANTOS NASCIMENTO | 048Y | 08/09/2025 13:35 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLEBER DE JESUS PEREIRA | 039Y | 08/09/2025 13:37 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANILO ALVES FERREIRA DE SOUZA | 022Y | 08/09/2025 13:40 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSEFA DA SILVA | 084Y | 08/09/2025 13:43 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA SANTOS CARDOSO GOES | 022Y | 08/09/2025 13:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WASHINGTON GOZZI OLIVEIRA | 039Y | 08/09/2025 13:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIANA LIVIA SOUSA FERREIRA | 016Y | 08/09/2025 14:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VERA LIGIA DE ALMEIDA BAPTISTA | 076Y | 08/09/2025 14:08 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IRACEMA LIBERATO DA SILVA | 078Y | 08/09/2025 14:13 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON DE FREITAS ZAWITOSKI | 023Y | 08/09/2025 14:16 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TEREZINHA TAQUES MENDES | 057Y | 08/09/2025 14:19 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EVELLIN MARTINS FERNANDES | 018Y | 08/09/2025 14:24 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JONATHAN EMANUELL MACEDO | 014Y | 08/09/2025 14:25 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO SANTOS SILVA | 040Y | 08/09/2025 14:30 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELA CONCEICAO ALMEIDA | 027Y | 08/09/2025 14:33 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIA MOREIRA ROCHA ALVES | 060Y | 08/09/2025 14:36 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-L | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EUZELIA RODRIGUES DA SILVA | 054Y | 08/09/2025 14:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO VIEIRA SOARES | 047Y | 08/09/2025 14:42 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KATRINE LACERDA SANTANA | 028Y | 08/09/2025 14:48 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS HENRIQUE FEITOSA CAETANO | 016Y | 08/09/2025 14:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| LEITO 427 | LUIZ CARLOS VITOR JORGE UMTS | 52 | 08/09/2025 15:03 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | HELENA RODRIGUES LISBOA | 005Y | 08/09/2025 15:15 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MONICA SOARES FERNANDES | 018Y | 08/09/2025 15:18 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | GABRIEL DE BRITO LEAL | 032Y | 08/09/2025 15:23 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO BARBOSA MANGINI | 030Y | 08/09/2025 15:27 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GISELE DIAS MOURA | 041Y | 08/09/2025 15:32 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANA DE CASSIA DA SILVA | 039Y | 08/09/2025 15:44 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MAXIMILIANO LUCIO DA SILVA JESUS | 038Y | 08/09/2025 15:56 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THALITA GOMES DA SILVA | 025Y | 08/09/2025 16:02 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDNILSON ALVES FERRO | 059Y | 08/09/2025 16:12 | UPLOAD | | TBIA-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS FREITAS DE OLIVEIRA | 044Y | 08/09/2025 16:15 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO OLIVEIRA LOPES | 049Y | 08/09/2025 16:18 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOELIA DA SILVA | 056Y | 08/09/2025 16:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SABRINA DE JESUS DIAS | 019Y | 08/09/2025 16:25 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL UBIRATAN VIEIRA | 063Y | 08/09/2025 16:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELTON DE SOUZA RODRIGUES | 053Y | 08/09/2025 16:33 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GILBERTO SILVA DE LIMA | 039Y | 08/09/2025 16:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOYCE SALES SOUTO MIRANDA | 026Y | 08/09/2025 16:38 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SUELEN EVELLIN MONTANHOLE | 038Y | 08/09/2025 16:46 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDIR FRANCISCO DA SILVA | 055Y | 08/09/2025 16:48 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELLO SOUSA DE OLIVEIRA | 025Y | 08/09/2025 16:54 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE FATIMA GRANJA | 070Y | 08/09/2025 16:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DELZUITA BASTOS DE JESUS | 081Y | 08/09/2025 17:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GEORGE SILVA DE SOUZA ALMEIDA | 040Y | 08/09/2025 17:10 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO ANTONIO ALFEU PEREIRA ROCHA | 070Y | 08/09/2025 17:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SUELI BISPO SILVA | 050Y | 08/09/2025 17:25 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LETIFANNE ERELLI SALMEIDA DA SILVA | 017Y | 08/09/2025 17:29 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROSEANE MARIA ALEXNDRINO | 034Y | 08/09/2025 17:35 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JENNIFER ALVES PANGRACIO | 022Y | 08/09/2025 17:38 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO PATRICK PEREIRA DA SILVA | 013Y | 08/09/2025 17:40 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATS LAURENT SILVA DE MORAES | 031Y | 08/09/2025 17:42 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANO DE OLIVEIRA COSTA | 051Y | 08/09/2025 17:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ALAN LOPES VIEIRA | 032Y | 08/09/2025 17:52 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LOHANY TELES DOS REIS | 023Y | 08/09/2025 17:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ETELVINA ARAUJO CARVALHO CARVALHO | 077Y | 08/09/2025 18:05 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SOLANGE CAVALCANTE | 053Y | 08/09/2025 18:11 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CAROLINA SOUSA COELHO | 024Y | 08/09/2025 18:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:33

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | WILLIAN BELTRAMINE | 043Y | 08/09/2025 18:18 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL PIMENTA DE VASCONCELLOS | 017Y | 08/09/2025 18:23 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GESSICA PEREIRA | 032Y | 08/09/2025 18:28 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SILVA REIS | 012Y | 08/09/2025 18:31 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ELIENE CARIRI DA SILVA | 044Y | 08/09/2025 18:36 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LILIAN SOUZA SILVA | 036Y | 08/09/2025 18:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANE IFOMA CRUZ OKEKE | 030Y | 08/09/2025 18:45 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO CARMO PERIS | 075Y | 08/09/2025 18:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANE SOARES DA SILVA GOMES | 027Y | 08/09/2025 18:58 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LILIAN DE OLIVEIRA BASTA | 044Y | 08/09/2025 19:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| SEMI LEITO | ANTONIO ARIEL DO NASCIMENTO UMTS | 55 | 08/09/2025 19:10 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ROGERIO DE FREITAS PEREGRINO | 047Y | 08/09/2025 19:13 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KARLA LAUANY DE SOUSA GOMES MOTA | 018Y | 08/09/2025 19:30 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIENE ROSA DI GIORGI | 046Y | 08/09/2025 19:46 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELA PENA DA SILVA | 031Y | 08/09/2025 19:49 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IARLA CAROLINE NASCIMENTO DE MENEZES | 033Y | 08/09/2025 19:54 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO LUIZ DE JESUS OLIVEIRA | 048Y | 08/09/2025 19:58 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ROSA RIBEIRO | 067Y | 08/09/2025 20:04 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR FURTADO FRANCO | 016Y | 08/09/2025 20:10 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| EMERGENCIA | EDUARDO APARECIDO DACIO UMTS | 57 | 08/09/2025 20:32 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DOUGLAS LIMA DA SILVA | 031Y | 08/09/2025 20:45 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO TUCUNDUVA | 070Y | 08/09/2025 20:48 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-L | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA JULIA GOULART DE ARAUJO | 012Y | 08/09/2025 20:51 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CHARLES ALVES MARTINS | 045Y | 08/09/2025 20:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS FELIPE MUNIZ GOMES | 018Y | 08/09/2025 20:59 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIO PEREIRA SANTOS | 034Y | 08/09/2025 21:01 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | QUESIA OLIVEIRA DE SOUZA | 030Y | 08/09/2025 21:04 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE FATIMA PEREIRA PIMENTEL LIMA | 064Y | 08/09/2025 21:10 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSELIA CALDAS DA SILVA | 060Y | 08/09/2025 21:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VALMIRA BRITO DE OLIVEIRA | 080Y | 08/09/2025 21:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | IVANILDO DA SILVA DE JESUS | 035Y | 08/09/2025 21:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDER DE MELO LOREDO | 031Y | 08/09/2025 21:31 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA PALOMA OLIVEIRA DA SILVA | 030Y | 08/09/2025 21:34 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL IAGO PEREIRA LEITE | 021Y | 08/09/2025 21:36 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | DAIANE FERREIRA DO NASCIMENTO | 027Y | 08/09/2025 21:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LAZARO SANTOS NASCIMENTO | 024Y | 08/09/2025 21:42 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR GABRIEL DIAS LOPES DE OLIVEIRA | 020Y | 08/09/2025 21:44 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| LEITO 405 | ELAINE LIMA DE OLIVEIRA UMTS | 48 | 08/09/2025 22:16 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RICARDO ALVES DE SOUZA | 032Y | 08/09/2025 22:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MELISSA DE JESUS SILVA | 023Y | 08/09/2025 22:19 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLARA GONCALVES DA SILVA | 011Y | 08/09/2025 22:22 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMANTA FERNANDES DE MATOS | 038Y | 08/09/2025 22:37 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADENILSON RICARDO DOS SANTOS | 050Y | 08/09/2025 22:41 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO DOUGLAS FARIAS CUNHA | 029Y | 08/09/2025 22:44 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLARISSE LILIOSA DA SILVA | 076Y | 08/09/2025 22:49 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CARMELITA SOUZA SANTOS | 035Y | 08/09/2025 23:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NAILZA DE JESUS DA LUZ | 084Y | 08/09/2025 23:10 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JACIRENE DA SILVA | 042Y | 08/09/2025 23:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILENE ROSA DA COSTA | 054Y | 08/09/2025 23:21 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCELINO DE LIMA CONCEICAO | 031Y | 08/09/2025 23:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JACIRA APARECIDA DE OLIVEIRA | 078Y | 08/09/2025 23:35 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO PEREIRA DA SILVA | 050Y | 08/09/2025 23:38 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JEFERSON SANTOS SOARES | 043Y | 08/09/2025 23:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MYKAELLA APARECIDA PINTO MARTINS | 022Y | 09/09/2025 00:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JUCI CLAUDIO DA SILVA | 034Y | 09/09/2025 00:11 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO HENRIQUE FERREIRA | 032Y | 09/09/2025 00:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IGOR ALEXANDRE DO NASCIMENTO DIAS | 024Y | 09/09/2025 00:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA DIAS ARCARI | 033Y | 09/09/2025 00:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO PAULO DE OLIVEIRA DA COSTA | 026Y | 09/09/2025 00:21 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAIR TOSTA | 058Y | 09/09/2025 00:26 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL CUSTODIO SILVA | 038Y | 09/09/2025 00:29 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 6 | 1 | |
| 22363612345 | VALERIA PEREIRA CELESTINO CARDOSO | 040Y | 09/09/2025 00:35 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CHRISTYAN BARBOZA MARIANO | 023Y | 09/09/2025 00:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FILIPE DE SOUZA MIRANDA | 027Y | 09/09/2025 00:40 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TIAGO ROBERTO ELEUTERIO SOUZA | 037Y | 09/09/2025 00:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS ALVARES AROSTEGUY | 017Y | 09/09/2025 01:06 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | EDMILSON JOAO DA SILVA | 062Y | 09/09/2025 02:03 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LARA SANTOS DANTAS | 013Y | 09/09/2025 02:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA PEDRINA DE JESUS SEM DOCUMENTO | 022Y | 09/09/2025 02:25 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUAN DE LIMA PEREIRA | 022Y | 09/09/2025 04:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ FERNANDO JESUS DOS SANTOS | 031Y | 09/09/2025 04:10 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AILTON RAMOS FEITOSA SIQUEIRA | 050Y | 09/09/2025 04:28 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JEFFERSON BRAGA DA SILVA SEM DOC | 032Y | 09/09/2025 04:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERA LUCIA DE ANDRADE SARAIVA | 051Y | 09/09/2025 05:19 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 628099 | JOYCE MEYRE BARBOZA FELIZ | 044Y | 09/09/2025 05:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| EMERGENCIA | GENILDO JERONIMO DE SOUZA UMTS | 62 | 09/09/2025 05:53 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIA LORRAINE DO NASCIMENTO KOYAMA | 028Y | 09/09/2025 06:40 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TATIANA OLIVEIRA DIAS | 044Y | 09/09/2025 07:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ERIGILSON LIMA DE BRITO | 050Y | 09/09/2025 07:26 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VIVIANE DE SOUZA LEMOS | 040Y | 09/09/2025 07:39 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANO SOUSA PAULA | 036Y | 09/09/2025 07:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RYAN DAVID SILVEIRA SILVA | 009Y | 09/09/2025 07:56 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO DA SILVA CARNEIRO | 046Y | 09/09/2025 08:00 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS DE SOUZA SIMOES | 030Y | 09/09/2025 08:04 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA DOS SANTOS GOMES | 055Y | 09/09/2025 08:08 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE CICERO DE JESUS | 057Y | 09/09/2025 08:24 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DO PRADO OLIVEIRA | 046Y | 09/09/2025 08:27 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAM PEREIRA SILVA | 018Y | 09/09/2025 08:33 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE GERALDO DE SOUZA | 051Y | 09/09/2025 08:37 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | UILSON SOARES COSTA | 065Y | 09/09/2025 08:40 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO DA SILVA | 089Y | 09/09/2025 08:49 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EFIGENIA DA SILVA | 074Y | 09/09/2025 08:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ESTER CONCEICAO DOS SANTOS DE JESUS | 014Y | 09/09/2025 08:59 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ELIANA DIAS DE ANDRADE | 044Y | 09/09/2025 09:06 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ALANA RIBEIRO DOS SANTOS | 028Y | 09/09/2025 09:10 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELISANGELA DOS SANTOS SOUZA | 046Y | 09/09/2025 09:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA DOS SANTOS GREGORIO | 045Y | 09/09/2025 09:24 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL PEDRO DE SOUSA | 075Y | 09/09/2025 09:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL OLIVEIRA SANTOS | 017Y | 09/09/2025 09:34 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 168361 | MARIA DA PAIXAO RICARDO | 88 | 09/09/2025 09:36 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | JOLIVAN DE CASTRO SOUZA | 029Y | 09/09/2025 09:43 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JEFERSON FERREIRA GONCALVES | 030Y | 09/09/2025 10:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 168658 | CLARINDA AUGUSTA AMARAL DE PADUA | 75 | 09/09/2025 10:25 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ PIAUI DA SILVA | 015Y | 09/09/2025 10:26 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RUBEM SOARES DOS SANTOS | 062Y | 09/09/2025 10:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAELIA SOUZA DOS SANTOS | 037Y | 09/09/2025 10:34 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IZAUDI BATISTA DOS SANTOS | 059Y | 09/09/2025 10:38 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | EDNEIA MARIA FIGUEREDO LUIS | 044Y | 09/09/2025 10:44 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDILSON LOURENCO VIEIRA | 053Y | 09/09/2025 10:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA ALVES CORDEIRO | 020Y | 09/09/2025 11:02 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENATO BATISTA | 031Y | 09/09/2025 11:05 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA ALVES CORDEIRO | 020Y | 09/09/2025 11:23 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADONIRAN DOS SANTOS GAMA | 032Y | 09/09/2025 11:27 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HEVERTON DA SILVA SOUZA | 017Y | 09/09/2025 11:48 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANDAIRA JESUS DA SILVA | 032Y | 09/09/2025 11:57 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JERUZA CLARETH RODRIGUES DOS SANTOS DAMASCENO | 064Y | 09/09/2025 12:04 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLAS ANDRADE MARTINS | 013Y | 09/09/2025 12:11 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARGARETE DE JESUS BENEDITO | 053Y | 09/09/2025 12:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEILA SOUZA MARTINS | 047Y | 09/09/2025 12:22 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANO FACHINI DE OLIVEIRA | 023Y | 09/09/2025 12:27 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LILIA SILVA CONCEICAO | 046Y | 09/09/2025 12:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR NIES DETTMER | 030Y | 09/09/2025 12:34 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE LUIS COPASIO AUGUSTO | 058Y | 09/09/2025 12:43 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRESSA BARBOSA DOS SANTOS | 021Y | 09/09/2025 12:48 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANO FREIRES ALVES | 041Y | 09/09/2025 13:12 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DAYSE APARECIDA VIEIRA DOS SANTOS | 039Y | 09/09/2025 13:18 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO JABLONSKI MARTINS | 025Y | 09/09/2025 13:22 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALBERI FERREIRA | 046Y | 09/09/2025 13:28 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ICARO MIKE SILVA SANTOS ANDRADE | 029Y | 09/09/2025 13:30 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DAYANNI ALEXANDRE SILVA | 027Y | 09/09/2025 13:42 | UPLOAD | | SACRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERICK GONCALVES SILVA | 021Y | 09/09/2025 13:56 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LEANDRO ALVES DA SILVA | 039Y | 09/09/2025 14:05 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO VASCHIT | 037Y | 09/09/2025 14:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GERALDO FRANCISCO DE SOUZA | 082Y | 09/09/2025 14:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | JARED DA FONSECA SANTOS | 064Y | 09/09/2025 14:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO LIMA DIAS | 046Y | 09/09/2025 14:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CELIO CAVALCANTI BORBA | 049Y | 09/09/2025 14:51 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA PENHA PAULINO | 082Y | 09/09/2025 14:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA LIMA ANDRADE | 020Y | 09/09/2025 15:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL SANTOS FERREIRA | 013Y | 09/09/2025 15:05 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | REGINA CELIA DE ANDRADE | 058Y | 09/09/2025 15:09 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL SANTOS FERREIRA | 013Y | 09/09/2025 15:17 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALIOMAR FERREIRA FONSECA | 055Y | 09/09/2025 15:22 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR POSSETI | 028Y | 09/09/2025 15:25 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIETA CAMPOS FLORENCIO | 069Y | 09/09/2025 15:36 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CINTIA BALMANT SALOMAO | 078Y | 09/09/2025 15:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIA DE ANDRADE PEREIRA | 025Y | 09/09/2025 15:51 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 8 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO BORGES DO NASCIMENTO | 059Y | 09/09/2025 16:05 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RIVELINO PEREIRA DA SILVA | 049Y | 09/09/2025 16:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RENATO SAMPAIO MARTINS | 032Y | 09/09/2025 16:15 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIENE SILVA JESUS | 066Y | 09/09/2025 16:19 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAINA PAES DA SILVA | 027Y | 09/09/2025 16:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 8 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO FERREIRA DA SILVA | 022Y | 09/09/2025 16:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL VIANA SERAFIM | 005D | 09/09/2025 16:37 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS | 035Y | 09/09/2025 16:41 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MAXIMO GOMES DA SILVA | 070Y | 09/09/2025 16:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOHNATHAN OLIVEIRA REIS | 024Y | 09/09/2025 16:52 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 10 | 1 | |
| 22363612345 | LEILA CANDIDA DA SILVA SOUZA | 053Y | 09/09/2025 17:09 | UPLOAD | | CCCIX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA SILVA DE SOUSA MAIA | 042Y | 09/09/2025 17:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO ELIAS DE ASSIS | 043Y | 09/09/2025 17:19 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LOANDERSON ASSIS DA SILVA | 030Y | 09/09/2025 17:28 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DORALICE ROSA DE BRITO | 065Y | 09/09/2025 17:34 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA MARIA FERRAZ DE OLIVEIRA | 067Y | 09/09/2025 17:41 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDILSON TAVARES DA SILVA | 037Y | 09/09/2025 17:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS DOS ANJOS SOUZA | 020Y | 09/09/2025 18:02 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA MIRANDA VIEIRA DOS SANTOS | 030Y | 09/09/2025 18:13 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | WASHINGTON BUENO FERREIRA | 045Y | 09/09/2025 18:14 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO AMARO DOS SANTOS | 066Y | 09/09/2025 18:17 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA DE JESUS LOPES | 035Y | 09/09/2025 18:21 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | HENRIQUE FERREIRA DE SOUSA | 013Y | 09/09/2025 18:24 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | INALDO BEZERRA DA SILVA | 046Y | 09/09/2025 18:28 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUAN TELES DA SILVA | 024Y | 09/09/2025 18:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR LEONARDO DA SILVA | 020Y | 09/09/2025 18:33 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA SILVA NASCIMENTO | 020Y | 09/09/2025 18:36 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LILIAN DA SILVA NASCIMENTO | 035Y | 09/09/2025 18:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FABIA ENCARNACION DE ANDRADE | 048Y | 09/09/2025 18:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA FERREIRA NASCIMENTO DE MOURA | 032Y | 09/09/2025 18:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS SILVA SOARES | 022Y | 09/09/2025 18:51 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA COSTA | 013Y | 09/09/2025 18:55 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES CARMO DE ARAUJO | 068Y | 09/09/2025 19:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | STEFANIE RAMOS DE ALMEIDA | 031Y | 09/09/2025 19:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSEMEIRE IGNACIO MEDEIROS | 053Y | 09/09/2025 19:23 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL FREITAS MOURA | 015Y | 09/09/2025 19:26 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ITALO DA SILVA FERREIRA | 020Y | 09/09/2025 19:28 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIO MIRANDA DA SILVA | 039Y | 09/09/2025 19:31 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MAICON DE SENA SILVA | 041Y | 09/09/2025 19:35 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERONICA GONCAGA SANTOS MAIA | 048Y | 09/09/2025 19:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ZENILDA JERONIMO | 074Y | 09/09/2025 20:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRENDA FERREIRA DA SILVA | 015Y | 09/09/2025 20:21 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LORENA VENENO SANTANA | 014Y | 09/09/2025 20:24 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KELVIN RYAN SOUZA SILVA | 013Y | 09/09/2025 20:28 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LORENA OLIVEIRA SILVA | 010Y | 09/09/2025 20:32 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO MOREIRA ALVES | 033Y | 09/09/2025 20:34 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIM SANDY ALBINO | 014Y | 09/09/2025 20:35 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO ALVES DE SANTANA NETO | 009Y | 09/09/2025 20:37 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAIRO BEZERRA DE MEDEIROS | 055Y | 09/09/2025 20:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATEUS PAIXAO DE ALMEIDA LOPES | 026Y | 09/09/2025 20:43 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA CONCEICAO SA LARANGEIRA | 058Y | 09/09/2025 20:46 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA SILVESTRE DE JESUS | 037Y | 09/09/2025 20:54 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 11 | 1 | |
| 22363612345 | BIANCA ANGELINO DOS SANTOS | 035Y | 09/09/2025 21:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARINA APARECIDA LIMA ASSUMPCAO | 043Y | 09/09/2025 21:23 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO ALVES DE SANTANA NETO | 009Y | 09/09/2025 21:28 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | PEDRO PAULO ARAUJO DA SILVA | 043Y | 09/09/2025 21:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLAUDIA SANTOS SOUSA | 056Y | 09/09/2025 21:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA VIVIAN DE OLIVEIRA PAES | 034Y | 09/09/2025 21:51 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NAYARA TAGLIONI GUTIERI | 033Y | 09/09/2025 21:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA FERREIRA DA PAIXAO RODRIGUES | 048Y | 09/09/2025 21:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OLGA CAMPOS | 050Y | 09/09/2025 22:09 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANE IFOMA CRUZ OKEKE | 030Y | 09/09/2025 22:11 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL FREIRE DOS SANTOS | 028Y | 09/09/2025 22:12 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARINA SOUZA SIMOES | 015Y | 09/09/2025 22:15 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SIMONE DA SILVA SANTOS | 050Y | 09/09/2025 22:16 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE ALCANTARA DE SANTANA | 072Y | 09/09/2025 22:33 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| EmergÃªncia | BERNADETE SARDINHA E SILVA | 064Y | 09/09/2025 22:45 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VERA LUCIA DOS SANTOS MENDES | 063Y | 09/09/2025 23:08 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO HENRIQUE BASTOS DE OLIVEIRA | 035Y | 09/09/2025 23:10 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA BATISTA DA SILVA | 016Y | 09/09/2025 23:14 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIO MORAES MARINHO | 063Y | 09/09/2025 23:17 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA | 032Y | 09/09/2025 23:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SELMA APARECIDA PEREIRA | 035Y | 09/09/2025 23:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS HENRIQUE GOMES SENA | 024Y | 09/09/2025 23:26 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HIGOR BARBOSA DE JESUS | 023Y | 09/09/2025 23:46 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAIS FERREIRA DA SILVA | 029Y | 09/09/2025 23:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARINA KAROLAY DA SILVA | 025Y | 09/09/2025 23:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO KAIKY DA SILVA | 016Y | 10/09/2025 20:58 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL DE LIMA ALEXANDRE | 012Y | 10/09/2025 00:11 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LENI LOURENCO SILVA | 045Y | 10/09/2025 00:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR MATHEUS LOURENCO SILVA | 019Y | 10/09/2025 00:15 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILBER DA SILVA VIANA | 020Y | 10/09/2025 00:18 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DELZITA SILVA DOS SANTOS | 056Y | 10/09/2025 00:21 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELA RIBEIRO DOS SANTOS | 028Y | 10/09/2025 00:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ODETE CECILIA DE ALMEIDA | 066Y | 10/09/2025 00:40 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA PAIXAO RICARDO | 088Y | 10/09/2025 00:41 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS | 095Y | 10/09/2025 00:56 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUZIA TAVARES GOMES | 067Y | 10/09/2025 00:57 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA DA SILVA | 050Y | 10/09/2025 01:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | RONILDO RIBEIRO | 041Y | 10/09/2025 01:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LETICIA REGATTO GOMES | 030Y | 10/09/2025 01:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | NATAN HENRIQUE SANTOS NASCIMENTO | 021Y | 10/09/2025 01:21 | UPLOAD | | DEDOS-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CELCO ALVES PEREIRA | 052Y | 10/09/2025 01:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAMELLA ROBERTA SILVA DUTRA | 032Y | 10/09/2025 02:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GILSON HENRIQUE CESARIO DA CRUZ | 024Y | 10/09/2025 02:38 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN BARBOSA DA SILVA LIMA | 017Y | 10/09/2025 02:49 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NAIENNY AGATHA DE JESUS | 019Y | 10/09/2025 02:53 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MOISES DA CRUZ RAMOS | 019Y | 10/09/2025 02:55 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA DE SOUZA SILVA SANTOS | 023Y | 10/09/2025 03:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SARAH SULAMITA MONTEIRO LISBOA | 022Y | 10/09/2025 04:30 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WELBER DE SOUZA COSTA | 036Y | 10/09/2025 04:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CLARA DE SOUZA BARBOSA | 013Y | 10/09/2025 04:47 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISMAEL DOS SANTOS MARQUES | 044Y | 10/09/2025 05:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LEANDRO WILLIAN LOPES | 044Y | 10/09/2025 05:30 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VAGNER PEREIRA NEVES | 051Y | 10/09/2025 05:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIA VIEIRA SOARES | 063Y | 10/09/2025 05:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIZABETH DE OLIVEIRA | 057Y | 10/09/2025 07:01 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DIRCEU RODRIGUES VIANA | 046Y | 10/09/2025 07:19 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS ALVES SOUZA | 029Y | 10/09/2025 07:22 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JORGE HENRIQUE SILVA BRANDAO | 013Y | 10/09/2025 07:25 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NAIANE MERCES DE JESUS | 029Y | 10/09/2025 07:29 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ELTON SANTOS SILVA | 024Y | 10/09/2025 07:40 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ ALBERTO DE ANDRADE PAULA | 039Y | 10/09/2025 07:42 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NILZA APARECIDA ALVES | 058Y | 10/09/2025 07:45 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA COELHO SIQUEIRA | 029Y | 10/09/2025 07:48 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CELIA GONCALVES ARAUJO | 052Y | 10/09/2025 07:51 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE FRANCISCO GONCALVES DE OLIVEIRA | 067Y | 10/09/2025 07:54 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | KELLY APARECIDA DOS SANTOS | 043Y | 10/09/2025 07:58 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS | 035Y | 10/09/2025 08:00 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA BARBOSA RODRIGUES | 054Y | 10/09/2025 08:01 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDMILSON CARNEIRO SANTANA DE AGUIAR | 066Y | 10/09/2025 08:04 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | JOSEFA ORINEIDE BEZERRA | 059Y | 10/09/2025 08:06 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE HENRIQUE SILVA MUSSARRA | 012Y | 10/09/2025 08:09 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILENE DE SOUZA | 055Y | 10/09/2025 08:11 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS FELIPE LESSA LIMA | 022Y | 10/09/2025 08:13 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILENE DE SOUZA | 055Y | 10/09/2025 08:44 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERIKA SIMAS DE CARVALHO | 052Y | 10/09/2025 08:47 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OSVALDECIR DA SILVA | 061Y | 10/09/2025 08:51 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RITA DE CASSIA ANDRADE LAMAS | 053Y | 10/09/2025 08:58 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL MOURA DE OLIVEIRA | 038Y | 10/09/2025 09:00 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VIVIANE SILVA | 039Y | 10/09/2025 09:03 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI GESSI DE OLIVEIRA CAVALHEIRO | 061Y | 10/09/2025 09:06 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VARLEI MACHADO DE LIMA JUNIOR | 038Y | 10/09/2025 09:11 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MALCON SANTOS SOUSA | 025Y | 10/09/2025 09:13 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALANA COSTA DE BRITO | 027Y | 10/09/2025 09:18 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREW LEAL DA PAXAO | 012Y | 10/09/2025 09:25 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRACAS NUNES DOS SANTOS BASTOS | 071Y | 10/09/2025 09:31 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR HUGO RODRIGUES DE SOUZA | 021Y | 10/09/2025 09:34 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE FATIMA SILVA | 067Y | 10/09/2025 09:38 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSALIA APARECIDA DE BORBA | 066Y | 10/09/2025 09:42 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 8 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRESSA GOMES MOURA | 031Y | 10/09/2025 09:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUAN OLIVEIRA DA SILVA | 035Y | 10/09/2025 09:50 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS EDUARDO RAMOS DA ROCHA | 012Y | 10/09/2025 09:52 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IRIS SANTOS DE OLIVEIRA | 031Y | 10/09/2025 09:55 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DELCI ARAUJO BARBOSA | 072Y | 10/09/2025 10:00 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELMO LEMOS FAGUNDES | 040Y | 10/09/2025 10:05 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OSMAR ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR | 036Y | 10/09/2025 10:07 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS SUEL ALVES LIMA | 034Y | 10/09/2025 10:09 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 17477 | ADILSON RODRIGUES DE ALMEIDA DOS REIS | 049Y | 10/09/2025 10:12 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SUELI MACEDO GOMES | 047Y | 10/09/2025 10:19 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NINIZA DE MIRANDA COELHO | 065Y | 10/09/2025 10:26 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 5 | 1 | |
| 22363612345 | SINDY EMILY MORAES SOUZA | 018Y | 10/09/2025 10:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA DOS SANTOS BELAU | 089Y | 10/09/2025 10:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL PEREIRA DA SILVA | 018Y | 10/09/2025 10:44 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILMARA OLIVEIRA MACEDO | 045Y | 10/09/2025 10:46 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 6 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | SERGIO PEREIRA DA SILVA JUNIOR | 027Y | 10/09/2025 10:56 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| UMTS | CLARINDA AUGUSTA AMARAL DE PADUA | 75 | 10/09/2025 11:02 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CLEBERSON PEREIRA JERONIMO | 036Y | 10/09/2025 11:03 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA DE SOUZA | 035Y | 10/09/2025 11:07 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | BIANCA ROCHA SANTOS | 029Y | 10/09/2025 11:10 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SEVERINO SEBASTIAO DO NASCIMENTO | 062Y | 10/09/2025 11:13 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS MERCES GONCALVES DOS SANTOS | 058Y | 10/09/2025 11:21 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO CAMELO DA SILVA | 036Y | 10/09/2025 11:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DULCE MARIA DA CONCEICAO SILVA | 081Y | 10/09/2025 11:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTINA VIEIRA DE OLIVEIRA | 052Y | 10/09/2025 11:30 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LOURIVAL LEONIS JOAQUIM | 076Y | 10/09/2025 11:34 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BARBARA DUTRA MARTINS DA COSTA | 027Y | 10/09/2025 11:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERT DOS SANTOS SUREIRA | 035Y | 10/09/2025 11:45 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS | 072Y | 10/09/2025 11:51 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAMERSON SILVA DE JESUS | 037Y | 10/09/2025 11:54 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | REGINA DE FATIMA DA SILVA | 070Y | 10/09/2025 11:57 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRA SANTOS DOS ANJOS | 042Y | 10/09/2025 12:00 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GENIVALDO PORTO DE FRANCA | 062Y | 10/09/2025 12:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SANDRA LUCIA PESSOA DE SOUSA | 067Y | 10/09/2025 12:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA APARECIDA SILVERIO GUIMARAES | 053Y | 10/09/2025 12:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO JHONE VAN SANTANA | 036Y | 10/09/2025 12:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PABLO SANTOS PALANCIO | 025Y | 10/09/2025 12:13 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR LEO SALLES | 036Y | 10/09/2025 12:18 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA HELENA DUARTE DE MEDEIROS | 053Y | 10/09/2025 12:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUZINETE CRISTINA DA SILVA | 051Y | 10/09/2025 12:32 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DEBORA CRISTINA REIS | 049Y | 10/09/2025 12:37 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE NILTON GOMES DA CONCEICAO | 038Y | 10/09/2025 12:44 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAROLINE NOGUEIRA MARTINS | 025Y | 10/09/2025 12:50 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUIZA FERREIRA | 019Y | 10/09/2025 12:54 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANANDA EVELYN CAMILLO MICAEL ROCHA | 025Y | 10/09/2025 12:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSIMERE VICENTE DA SILVA | 045Y | 10/09/2025 12:59 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS FERREIRA DE ALMEIDA | 013Y | 10/09/2025 13:01 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | DANIELE FERNANDA DE PAULA ARAUJO | 042Y | 10/09/2025 13:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WAGNER SANTANA DE OLIVEIRA | 021Y | 10/09/2025 13:48 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA FRANCIELLY KONNO | 028Y | 10/09/2025 13:51 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | TAINA REDONDO RODRIGUES DOS SANTOS | 019Y | 10/09/2025 13:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOANICE MOTA DOS SANTOS | 060Y | 10/09/2025 14:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AGATHA YSABELLE DE JESUS FERREIRA | 012Y | 10/09/2025 14:20 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANIA ALVES DA SILVA | 053Y | 10/09/2025 14:36 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL MESSIAS DA SILVA | 056Y | 10/09/2025 14:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLLY LIMA DOS SANTOS | 013Y | 10/09/2025 14:49 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIO CESAR MARTINS FERREIRA | 023Y | 10/09/2025 14:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSIEDE DE SOUSA SANTOS | 041Y | 10/09/2025 14:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ANTHONY RIBEIRO DO NASCIMENTO | 017Y | 10/09/2025 15:16 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 5 | 1 | |
| 22363612345 | DANILO AUGUSTINHO DE SOUZA | 019Y | 10/09/2025 15:24 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | HELOISE SILVA SOUZA | 012Y | 10/09/2025 15:28 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSEANE VIEIRA BARBOZA DOS SANTOS | 030Y | 10/09/2025 15:31 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDA LUANA DE SOUZA PINHEIRO | 016Y | 10/09/2025 15:34 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PABLO MARQUES DOS SANTOS | 023Y | 10/09/2025 15:40 | UPLOAD | | QUADRIL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MATS LAURENT SILVA DE MORAES | 031Y | 10/09/2025 15:44 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LUCILENE APARECIDA DAS MERCES | 039Y | 10/09/2025 15:52 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 8 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO ALEXANDRE DE ARAUJO MONTEIRO | 044Y | 10/09/2025 16:01 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LORENA MARIA DOS SANTOS | 027Y | 10/09/2025 16:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME ARDESORE MARTELO | 023Y | 10/09/2025 16:11 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA MARQUES FIGUEIREDO | 041Y | 10/09/2025 16:19 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE CARLOS BARBOSA DE OLIVEIRA | 056Y | 10/09/2025 16:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS HENRIQUE DIAS QUEIROZ | 023Y | 10/09/2025 16:24 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMILIA CARDOSO DOS ANJOS | 106Y | 10/09/2025 16:40 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | KAUANY BATISTA CIDRONIO | 021Y | 10/09/2025 16:46 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO MARQUES | 040Y | 10/09/2025 16:53 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARTHA YANDRA GOMES DE SOUSA | 028Y | 10/09/2025 16:58 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| UMTS | ELAINE LIMA DE OLIVEIRA | 48 | 10/09/2025 17:00 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| UMTS | NILDETE XAVIER MACEDO | 82 | 10/09/2025 17:02 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PAULIANE SILVA COUTO | 027Y | 10/09/2025 17:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:33

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | PAULA PEREIRA DA CRUZ | 043Y | 10/09/2025 17:10 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 5 | 1 | |
| 22363612345 | REGINA ISABEL DO NASCIMENTO | 065Y | 10/09/2025 17:19 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 9 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA CONCEICAO DA SILVA OLIVEIRA | 070Y | 10/09/2025 17:31 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA APARECIDA ARAUJO CARNEIRO | 049Y | 10/09/2025 17:35 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THAMIRES DOS SANTOS FERNANDES | 028Y | 10/09/2025 17:38 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RAYANE GOMES SANTOS | 028Y | 10/09/2025 17:42 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LAURA DA PAZ SANTOS | 024Y | 10/09/2025 17:58 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUITAMAR DA PAIXAO CARQUEIJA | 033Y | 10/09/2025 18:01 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO ERNANI PEREIRA DA SILVA | 029Y | 10/09/2025 18:05 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | WESLEY DE LIMA BENTO | 028Y | 10/09/2025 18:11 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ROSANGELA DE OLIVEIRA GABRIEL | 016Y | 10/09/2025 18:15 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ILLENA PEREIRA MOTA DE OLIVEIRA | 015Y | 10/09/2025 18:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MIRIAM FIGLIE MIELLE | 055Y | 10/09/2025 18:26 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DENIS DE ALMEIDA OLIVEIRA | 031Y | 10/09/2025 18:42 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THIFANNY FERREIRA SANTOS | 011Y | 10/09/2025 19:32 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRO RODRIGUES DOS SANTOS | 031Y | 10/09/2025 19:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMILLY GABRIELY DA SILVA | 015Y | 10/09/2025 19:56 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELISANGELA IARA DA SILVA | 051Y | 10/09/2025 20:04 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO MATIAS DE SOUSA | 080Y | 10/09/2025 20:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN DAS GRACAS MONTEIRO MELO | 017Y | 10/09/2025 20:18 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO DOS SANTOS MACEDO | 067Y | 10/09/2025 20:42 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAYNA PATRICIA PEREIRA DA SILVA | 028Y | 10/09/2025 20:45 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE DE MORAIS FARIAS | 030Y | 10/09/2025 20:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME DO VALLE PEREIRA | 017Y | 10/09/2025 20:53 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANILO MELO DE ARAUJO | 025Y | 10/09/2025 21:14 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMANUELLY ANDRADE SILVA | 013Y | 10/09/2025 21:38 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURA SILVA CARLOS | 007Y | 10/09/2025 21:47 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAM JOSE DE OLIVEIRA GUIMARAES | 043Y | 10/09/2025 21:53 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO DA SILVA CAITANO | 026Y | 10/09/2025 22:11 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LORENZO DE OLIVEIRA SENA | 007Y | 10/09/2025 22:16 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NAIR RAYMUNDO PACHECO | 087Y | 10/09/2025 22:25 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SARA REGINA PEREIRA DAMASCO | 027Y | 10/09/2025 22:28 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MARCIO AUGUSTO SANT ANGELO | 057Y | 10/09/2025 22:35 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO DE SOUSA MEDEIROS | 019Y | 10/09/2025 22:43 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE GUILHERME DOS SANTOS RODRIGUES | 023Y | 10/09/2025 22:51 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAM VENCESLAU RAMALHO | 040Y | 10/09/2025 23:02 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IRENE DE JESUS VIEIRA SILVA | 049Y | 10/09/2025 23:15 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA EDWIGES RUBIO SILVA | 023Y | 10/09/2025 23:31 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | REORGELIS ALMEIDA DA SILVA | 032Y | 10/09/2025 23:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA BATISTA DA SILVA | 016Y | 11/09/2025 00:26 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NAIENNY AGATHA DE JESUS | 019Y | 11/09/2025 00:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA SANTOS DA PAIXAO | 038Y | 11/09/2025 00:34 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| EmergÃªncia | VINICIUS SILVA ARRUDA EMERGAªNCIA 11 09 2025 | | 11/09/2025 01:41 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANA RODRIGUES DO NASCIMENTO BRITO | 040Y | 11/09/2025 02:35 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMI CARNEIRO LISBOA | 031Y | 11/09/2025 02:50 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | IGOR SEM DOCUMENTO | 001D | 11/09/2025 02:54 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MAGDA REGINA DE CARVALHO | 035Y | 11/09/2025 05:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAMIANA MARILIA SANTANA | 038Y | 11/09/2025 06:04 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE LOPES CORREIA | 020Y | 11/09/2025 07:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADILSON DE CARVALHO MENDONCA | 050Y | 11/09/2025 07:15 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IDALINA DE OLIVEIRA | 069Y | 11/09/2025 07:18 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE FATIMA PEREIRA DE OLIVEIRA | 062Y | 11/09/2025 07:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CLEBERSON RODRIGUES DOS SANTOS | 020Y | 11/09/2025 07:31 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LIDIA DE LIMA VITORINO | 045Y | 11/09/2025 07:34 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANDSON MATOS DE LIMA | 049Y | 11/09/2025 07:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KAUAN ARAUJO DOS SANTOS | 015Y | 11/09/2025 07:43 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ONECI DE CASTRO FERREIRA | 064Y | 11/09/2025 07:48 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAREN CRISLANI DA SILVA | 026Y | 11/09/2025 08:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GISLAINE MARIA DA SILVA | 042Y | 11/09/2025 08:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO RICARDO SOUSA BONAFE DA SILVA | 020Y | 11/09/2025 08:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE LOPES CORREIA | 020Y | 11/09/2025 08:21 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN OLIVEIRA BRANDAO DE BRITO | 015Y | 11/09/2025 08:24 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUZIA ALMEIDA ALVES DE BRITO | 051Y | 11/09/2025 08:30 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ROBERTO DA SILVA BARBOSA | 048Y | 11/09/2025 08:38 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO GABRIELL COSTA PRADO | 013Y | 11/09/2025 08:42 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MARIA CRISTINA FIGUEIREDO PEREIRA | 052Y | 11/09/2025 08:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO SALES LEITAO SOARES | 069Y | 11/09/2025 08:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RODRIGO ROSA MESQUITA DA CRUZ | 046Y | 11/09/2025 08:55 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANAINA ROCHA DE SOUZA EVANGELISTA | 038Y | 11/09/2025 08:58 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DAIANE DIAS DE OLIVEIRA | 036Y | 11/09/2025 09:08 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO SILVA ANDRADE DE OLIVEIRA | 022Y | 11/09/2025 09:15 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IRAN CESAR FERREIRA ALVES JUNIOR | 034Y | 11/09/2025 09:22 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CELSO TREVISAN | 052Y | 11/09/2025 09:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO ROBERTO FLORES | 046Y | 11/09/2025 09:29 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANIZIO AZEMAR PEIXOTO | 063Y | 11/09/2025 09:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SOCORRO LACERDA LEITE | 064Y | 11/09/2025 09:41 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | POLIANA VITORIA PAIXAO EVANGELISTA | 024Y | 11/09/2025 09:54 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRO CONDE FARIAS | 047Y | 11/09/2025 10:20 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAM BARROS DA SILVA | 029Y | 11/09/2025 10:25 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA DE ANDRADE VIEIRA | 038Y | 11/09/2025 10:28 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIO BISPO DE OLIVEIRA | 065Y | 11/09/2025 10:30 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA FELICIANO DA SILVA | 016Y | 11/09/2025 10:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ORLANDO MOREIRA DE OLIVEIRA JUNIOR | 044Y | 11/09/2025 10:44 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALINE DOS SANTOS BALLESTERO | 022Y | 11/09/2025 10:50 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CELIA ROCHA | 050Y | 11/09/2025 10:54 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRO CONDE FARIAS | 047Y | 11/09/2025 11:02 | UPLOAD | | DEDOS-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RENATA MORAES DE SOUZA | 039Y | 11/09/2025 11:07 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JADILSON BORGES SANTOS | 054Y | 11/09/2025 11:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA MENDES LOPES | 079Y | 11/09/2025 11:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS | 039Y | 11/09/2025 11:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLEIDE GOUVEIA DA SILVA MARCIANO | 056Y | 11/09/2025 11:35 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA FERNANDA COSTA DE MORAES | 030Y | 11/09/2025 11:44 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA SUELEN DA SILVA | 028Y | 11/09/2025 11:47 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VALERIA SANTOS DE MOURA | 027Y | 11/09/2025 11:54 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO FERREIRA PINATTI | 015Y | 11/09/2025 12:02 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO FERREIRA PINATTI | 015Y | 11/09/2025 12:11 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS FLAVIO AGUIAR DOS SANTOS | 053Y | 11/09/2025 12:21 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MARIA DE FATIMA MATOS | 072Y | 11/09/2025 12:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NEDINA FRANCINA DE ARAUJO | 084Y | 11/09/2025 12:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIA LIGORI DOS SANTOS | 081Y | 11/09/2025 12:48 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABEL FERREIRA BARBOSA | 092Y | 11/09/2025 13:05 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RONISOM FERREIRA DE LIMA | 026Y | 11/09/2025 13:13 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIENE SOUZA CARVALHO | 047Y | 11/09/2025 13:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DAVI RAPHAEL GONCALVES SANTANA REIS | 012Y | 11/09/2025 13:44 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LOURENCO DA SILVA | 081Y | 11/09/2025 13:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON DE SOUZA CONCEICAO | 043Y | 11/09/2025 13:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KATIA SILVA CONCEIA‡AO | 037Y | 11/09/2025 14:10 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR LUIZ DA SILVA | 019Y | 11/09/2025 14:23 | UPLOAD | | SEIOS DA FACE-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ DA SILVA SANTOS SEM DOC | 026Y | 11/09/2025 14:27 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IASMIN DOS SANTOS ANDRADE | 019Y | 11/09/2025 14:30 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALCILENE DA SILVA ARAGAO | 044Y | 11/09/2025 15:09 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES DOS SANTOS | 077Y | 11/09/2025 15:15 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ERIVELTON DOMINGOS DA SILVA | 018Y | 11/09/2025 15:18 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IGOR BISPO DOS SANTOS | 036Y | 11/09/2025 15:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | COSME JESUS DE OLIVEIRA | 054Y | 11/09/2025 15:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO MEDRADO DE SANTANA | 074Y | 11/09/2025 15:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VIRGILIA SILVA COSTA | 061Y | 11/09/2025 15:35 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| EmergÃªncia | EMERGAªNCIA 11 09 2025 | | 11/09/2025 15:36 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DEISEANE ROSA DE BRITO | 041Y | 11/09/2025 15:45 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | STELLA MILAGRES DE SALES | 025Y | 11/09/2025 15:59 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRE MAMEDIO DE SOUZA | 042Y | 11/09/2025 16:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| | EVANDRO MARINHO MACHADO | 71 | 11/09/2025 16:26 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 168479 | NILDETE XAVIER MACEDO | 82 | 11/09/2025 16:38 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO PAIXAO GAZAFFI | 014Y | 11/09/2025 16:40 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | KEVIN DOS SANTOS SIQUEIRA | 023Y | 11/09/2025 16:45 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA CRISTINA SARTO MAIA | 035Y | 11/09/2025 16:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANETE RIBEIRO CRUZ | 051Y | 11/09/2025 17:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO MATIAS DE SOUSA | 080Y | 11/09/2025 17:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDINEIA EVARISTO FARIAS | 050Y | 11/09/2025 17:14 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JANETE FAUSTINA DE OLIVEIRA | 050Y | 11/09/2025 17:22 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS DIOCESE NETO | 021Y | 11/09/2025 17:25 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO PEDRO RIBEIRO SARAIVA | 023Y | 11/09/2025 17:32 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | HELLEN WAIT SANTOS DO NASCIMENTO | 027Y | 11/09/2025 17:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VAGNER CONSTATINO DOS SANTOS | 044Y | 11/09/2025 17:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELA SA TELES LOUZADA | 008Y | 11/09/2025 17:53 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREIA SA TELES LOUZADA | 044Y | 11/09/2025 18:00 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANA SILVA COSTA | 060Y | 11/09/2025 18:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VALDIR RODRIGUES DE MORAES | 085Y | 11/09/2025 18:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAIS SOUZA DE OLIVEIRA | 041Y | 11/09/2025 18:14 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANO JOSE IBIAPINO | 043Y | 11/09/2025 18:25 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EUNICE DOS SANTOS | 060Y | 11/09/2025 18:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MILTON ROBERTO DIAS RUIZ | 055Y | 11/09/2025 18:31 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI FRANCISCA DA SILVA | 054Y | 11/09/2025 18:35 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA LOPES EVANGELISTA LOURENCO | 039Y | 11/09/2025 18:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 630486 | PAULO RICARDO DE SOUSA SANTOS | 018Y | 11/09/2025 18:46 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO CARMO FERREIRA | 088Y | 11/09/2025 18:55 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISIS DE OLIVEIRA DANTAS PINHEIRO | 027Y | 11/09/2025 19:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ADAILTON DE SOUZA DE CARVALHO | 040Y | 11/09/2025 19:03 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISIS BUARQUE NUNES | 011Y | 11/09/2025 19:08 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA NASCIMENTO DE SOUZA | 042Y | 11/09/2025 19:15 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALINE DA ANUNCIACAO DA SILVA | 041Y | 11/09/2025 19:21 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MIDIAN DAS NEVES SILVA | 066Y | 11/09/2025 19:27 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROSIANE TARGA DE FARIAS | 030Y | 11/09/2025 19:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO DA SILVA CAITANO | 026Y | 11/09/2025 20:08 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAIMUNDA CORDEIRO DE CASTRO NASCIMENTO | 059Y | 11/09/2025 20:14 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VAUNILSO SANTANA PEREIRA | 043Y | 11/09/2025 20:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVELYN COSTA DE ALMEIDA | 025Y | 11/09/2025 20:48 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | TANIA ISABEL DE MATOS | 045Y | 11/09/2025 20:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MELISSA MOREIRA RODRIGUES ALVES | 016Y | 11/09/2025 21:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 169020 | SABINA SILVA TUROLA | 90 | 11/09/2025 21:20 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 37716 | MARIA EMILIA SOARES DE OLIVEIRA | 78 | 11/09/2025 21:22 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS MISSIAS BARBOSA | 024Y | 11/09/2025 21:25 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA ADRIENNE CRISTINA DA SILVA | 032Y | 11/09/2025 21:28 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA IGNACIO ITO | 023Y | 11/09/2025 21:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ELAINE CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS | 048Y | 11/09/2025 21:45 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | GENIVALDO PORTO DE FRANCA | 062Y | 11/09/2025 21:58 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABRICIO FRANCISCO | 019Y | 11/09/2025 22:16 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO DOS SANTOS CORREIA | 029Y | 11/09/2025 22:19 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABRICIO FRANCISCO | 019Y | 11/09/2025 22:24 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RUDINALDO SOARES DOS SANTOS | 065Y | 11/09/2025 22:33 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LAIS FERNANDA DA SILVA PEREIRA | 021Y | 11/09/2025 22:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LORENA CRISTINA DE SOUZA | 008Y | 11/09/2025 22:53 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA PESSOA NORONHA ALVES | 042Y | 11/09/2025 22:57 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JHONNY ELENLSON BARBOSA PACHECO | 032Y | 11/09/2025 23:01 | UPLOAD | | TORAX-LAT-L | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IZABEL ROSA DOS SANTOS | 078Y | 11/09/2025 23:11 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANANDA VITORIA DE ALENCAR SANTOS | 017Y | 11/09/2025 23:15 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELA CORREA DE OLIVEIRA | 038Y | 11/09/2025 23:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ARNALDO APARECIDO RIBEIRO DE JESUS | 051Y | 11/09/2025 23:24 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUZ FELIPE VIANA DA SILVA SENA | 018Y | 11/09/2025 23:27 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA BEATRIZ DE MELO SILVA | 016Y | 11/09/2025 23:34 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | HENRIQUE CESAR GOIS PASSOS DE SOUZA | 025Y | 11/09/2025 23:45 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ CARLOS GOIS PASSOS | 027Y | 12/09/2025 00:50 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 12 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA NATIVIDADE SENA DE OLIVEIRA | 060Y | 12/09/2025 01:14 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO PIRES GALLAY | 017Y | 12/09/2025 01:19 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ERIKSON ALVES CORREIA | 030Y | 12/09/2025 01:22 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIQUE DA SILVA PEREIRA | 025Y | 12/09/2025 01:24 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CASSIA CRISTINA BARRETO FINOTI | 047Y | 12/09/2025 01:39 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PABLO KAUAN CARVALHO DE ARAUJO | 018Y | 12/09/2025 01:51 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON DA SILVA | 040Y | 12/09/2025 01:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA BOMFIN ALVES DOS SANTOS | 018Y | 12/09/2025 02:07 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ DE JESUS ASSUNCAO | 021Y | 12/09/2025 02:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA FERREIRA DA COSTA | 021Y | 12/09/2025 02:29 | UPLOAD | | SEIOS DA FACE-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIZABETH DOS SANTOS OLIVEIRA | 066Y | 12/09/2025 02:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ARIADNE SAMALA SOUZA DOS SANTOS | 015Y | 12/09/2025 03:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUIZA DIAS | 012Y | 12/09/2025 03:59 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO IDEKA TOGNI | 050Y | 12/09/2025 04:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BARBARA CRISTINA PEDRO | 028Y | 12/09/2025 05:08 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | THATIANE CRISTINA AMORIM DE OLIVEIRA | 026Y | 12/09/2025 05:45 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 38684 | MANOELA RODRIGUES BARBOSA FRANCO | 59 | 12/09/2025 06:04 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA GUILHERMI COSTA E SILVA | 021Y | 12/09/2025 06:25 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CAMILA PEREIRA SOARES | 025Y | 12/09/2025 06:42 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAURICIO GOIS DE DEUS | 046Y | 12/09/2025 06:50 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA OZINEIDE ARAUJO DA SILVA | 056Y | 12/09/2025 06:59 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WALISSON SANTOS MATOS | 041Y | 12/09/2025 07:12 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISRAEL DE SOUZA DA SILVA | 025Y | 12/09/2025 07:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KEULY NOVAIS DE OLIVEIRA | 039Y | 12/09/2025 07:19 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA FELIX MOREIRA | 052Y | 12/09/2025 07:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANILO ALMEIDA SILVA | 023Y | 12/09/2025 07:52 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAURO JORGE DOS SANTOS LOPES | 065Y | 12/09/2025 08:10 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DEODATO NICODEMOS DA SILVA | 064Y | 12/09/2025 08:15 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ELIAS PEDROSA RAMALDES | 045Y | 12/09/2025 08:19 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISRAEL SALGADO DE JESUS | 035Y | 12/09/2025 08:21 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRACAS DE SOUSA | 043Y | 12/09/2025 08:24 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NATHAN FERNANDES CONCEICAO | 016Y | 12/09/2025 08:33 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSIVALDA OLIVEIRA DA SILVA | 070Y | 12/09/2025 08:38 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA | 045Y | 12/09/2025 08:41 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUIZA DIAS GONA‡ALVES | 012Y | 12/09/2025 08:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MAURO JORGE DOS SANTOS LOPES | 065Y | 12/09/2025 08:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANA VITORIA RODRIGUES RAMOS | 027Y | 12/09/2025 08:54 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA | 045Y | 12/09/2025 08:57 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FATIMA REGINA MASSANARI OLIVEIRA DE SOUZA | 061Y | 12/09/2025 09:01 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA DA SILVA | 047Y | 12/09/2025 09:04 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANILO MOTA DIAS | 039Y | 12/09/2025 09:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO AUGUSTO PASSOS PAZ | 011Y | 12/09/2025 09:10 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA RIBEIRO DA COSTA | 047Y | 12/09/2025 09:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SONIA RODRIGUES DE ALMEIDA | 053Y | 12/09/2025 09:16 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO LUCAS DA SILVA SA | 011Y | 12/09/2025 09:21 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WELINGTON DE MELLO SIMOES | 030Y | 12/09/2025 09:23 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA CARVALHO SANTANA | 015Y | 12/09/2025 09:25 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WYNNIE CARGNIN | 034Y | 12/09/2025 09:27 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | VERA LUCIA DO PRADO ALVES | 063Y | 12/09/2025 09:30 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISLENE APARECIDA DA SILVA SANTOS | 024Y | 12/09/2025 09:34 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DEBORA VIEIRA DE MELO SILVA | 040Y | 12/09/2025 09:38 | UPLOAD | | DEDOS-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HENRIQUE APARECIDO DE PONTES SILVA | 027Y | 12/09/2025 09:39 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE ANDRELINO BALBINO | 037Y | 12/09/2025 09:41 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE CARLOS DOS SANTOS | 078Y | 12/09/2025 09:54 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SINVAL LIMA DA SILVA | 052Y | 12/09/2025 09:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PAULINO SILVA DE MELO | 063Y | 12/09/2025 10:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DINA PINTO MIRANDA | 064Y | 12/09/2025 10:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO DA SILVA SOARES BELO | 044Y | 12/09/2025 10:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILENO GOMES DA SILVA | 048Y | 12/09/2025 10:11 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| EMERGENCIA | VANESSA SOUZA DE OLIVEIRA JESUS | 32 | 12/09/2025 10:24 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUZIA DE OLIVEIRA SOUZA ARAUJO | 071Y | 12/09/2025 10:29 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA OLIVEIRA DA SILVA | 019Y | 12/09/2025 10:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | URIS FERREIRA DE ALCANTARA | 070Y | 12/09/2025 10:49 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GUILHERME ALMEIDA DA SILVA | 018Y | 12/09/2025 10:53 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| | NAILZA DE JESUS DA LUZ 86566 | 84 | 12/09/2025 11:11 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| | JOAO BESERRA DA SILVA SEMI | 74 | 12/09/2025 11:13 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSILENE DOS SANTOS OSORIO DA SILVA | 044Y | 12/09/2025 11:24 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 7 | 1 | |
| 22363612345 | PALOMA ANDRADE DE SOUZA | 032Y | 12/09/2025 11:39 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NYCOLLAS ARAUJO PAZ | 013Y | 12/09/2025 11:41 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO DIAS DOS SANTOS JUNIOR | 040Y | 12/09/2025 11:44 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME LIMA SILVEIRA | 025Y | 12/09/2025 11:48 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO ROBERTO REIS REZENDE | 052Y | 12/09/2025 11:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO CARVALHO DO NASCIMENTO | 056Y | 12/09/2025 11:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NEUZA BISPO DA SILVA | 067Y | 12/09/2025 11:58 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCO ANTONIO DE SOUZA BRITO | 036Y | 12/09/2025 12:04 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA NICOLLY FERREIRA GOMES | 018Y | 12/09/2025 12:06 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| | MARIA APARECIDA FERRARI ENFERMARIA | 93 | 12/09/2025 12:18 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JAINY RIBEIRO DE ALMEIDA | 030Y | 12/09/2025 12:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RITA RODRIGUES NEPOMUCENO | 066Y | 12/09/2025 12:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA SILVA FARIAS | 059Y | 12/09/2025 12:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | GABRIELLE LIMA DE JESUS | 022Y | 12/09/2025 12:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| | FLORDENICE SILVA SANTANA EMERGENCIA | 66 | 12/09/2025 12:44 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREA TERESINHA FREITAS DE ARAUJO | 053Y | 12/09/2025 12:46 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DEBORA DE AMORIM PINTO | 042Y | 12/09/2025 12:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NAILZA PEREIRA SILVA | 040Y | 12/09/2025 12:53 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS DE SANTANA SANTOS | 021Y | 12/09/2025 13:00 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 5 | 1 | |
| 22363612345 | CIDINEI PEREIRA PASCOAL BUENO | 080Y | 12/09/2025 13:05 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WYLLIAM RAFAEL LIMA DA COSTA | 022Y | 12/09/2025 13:31 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA LAURA FREITAS DOS SANTOS | 010Y | 12/09/2025 13:33 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | HERONILDA EVANGELISTA DO NASCIMENTO | 065Y | 12/09/2025 13:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SUELI BRASIL ALMEIDA | 067Y | 12/09/2025 13:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ODETE MARIA DE FARIAS | 097Y | 12/09/2025 13:47 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | WENDY MARTINS DE LIMA | 059Y | 12/09/2025 14:06 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ODILON DE SOUZA BARROS | 081Y | 12/09/2025 14:20 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | REBECA GENILDA ALVES MACIEL | 013Y | 12/09/2025 14:26 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ROMILSON DE ARAUJO SILVA | 037Y | 12/09/2025 14:34 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELLA OLIVEIRA DAMASIO | 014Y | 12/09/2025 14:39 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO | 062Y | 12/09/2025 14:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON ANTONIO RODRIGUES | 061Y | 12/09/2025 15:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA DA SILVA COSTA | 033Y | 12/09/2025 15:05 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS DE OLIVEIRA DA SILVA | 035Y | 12/09/2025 15:08 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAYNA ALVES BARROSO | 016Y | 12/09/2025 15:12 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA BRASILINA DA SILVA | 092Y | 12/09/2025 15:18 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 11 | 1 | |
| 22363612345 | EMERSON DA SILVA BARBOSA | 019Y | 12/09/2025 15:31 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 7 | 1 | |
| 22363612345 | REBECA GENILDA ALVES MACIEL | 013Y | 12/09/2025 15:38 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MICHAEL SERGIO DE CARVALHO | 035Y | 12/09/2025 15:41 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LAURA PEREIRA ALVES | 018Y | 12/09/2025 15:44 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALBER CRUZ DE OLIVEIRA | 019Y | 12/09/2025 15:46 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR REIS DA CONCEICAO LOPES | 019Y | 12/09/2025 15:49 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA | 057Y | 12/09/2025 15:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIO DOS SANTOS | 075Y | 12/09/2025 15:58 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| | EVANDRO MARINHO MACHADO | 71 | 12/09/2025 16:00 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GRACINEIDE ALEXANDRE DO CARMO | 060Y | 12/09/2025 16:03 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | AUGUSTO LISBOA DE SENA | 022Y | 12/09/2025 16:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ODILON DE SOUZA BARROS | 081Y | 12/09/2025 16:14 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | WALACE BRUNO DA SILVA DUARTE | 038Y | 12/09/2025 16:15 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSA MARIA DA SILVA CARVALHO | 074Y | 12/09/2025 16:21 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES CARTONE DO NASCIMENTO | 074Y | 12/09/2025 16:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | TATIANE MOURA DA SILVA | 031Y | 12/09/2025 16:37 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARNALDO RIBEIRO DE SOUZA | 059Y | 12/09/2025 16:41 | UPLOAD | | SEIOS DA FACE-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EZEQUIEL OLIMPIA | 038Y | 12/09/2025 16:48 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO MIGUEL BEZERRA CAETANO | 014Y | 12/09/2025 16:53 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 41961 | DULCE PAIXAO DE SOUZA | 76 | 12/09/2025 17:10 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LOURDES NILDA GOMES | 063Y | 12/09/2025 17:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ECLAIR MUNIZ | 036Y | 12/09/2025 17:18 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ADILSON RUFINO DE SA | 056Y | 12/09/2025 17:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ALISSON SANTOS ALVES | 017Y | 12/09/2025 17:27 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | OCEANO JOSE DOS SANTOS | 033Y | 12/09/2025 17:48 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SILVA DE JESUS | 047Y | 12/09/2025 18:09 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL CARLOS SOUZA LOBO | 054Y | 12/09/2025 18:12 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ALBERTO DE CARVALHO | 062Y | 12/09/2025 18:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADILSON ESTEVAM SILVA | 081Y | 12/09/2025 18:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSE SENA DOS REIS | 062Y | 12/09/2025 18:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VLADSON SANTOS FERREIRA | 027Y | 12/09/2025 19:05 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSENICE DE JESUS SANTOS | 068Y | 12/09/2025 19:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUIZA RUMAN DE OLIVEIRA | 012Y | 12/09/2025 19:28 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IVANI ROSA SERAFIM | 073Y | 12/09/2025 19:32 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA DOS SANTOS MARTINS | 015Y | 12/09/2025 19:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABRICIO DIAS DO CARMO | 028Y | 12/09/2025 20:05 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIE LOUISE CARVALHO GOMES | 091Y | 12/09/2025 20:19 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLLY CRISTINA DE OLIVEIRA SILVA | 022Y | 12/09/2025 20:29 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANA BEATRIZ DE LIMA FERNANDES | 022Y | 12/09/2025 20:33 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIDA GONCALVES SANTANA | 038Y | 12/09/2025 20:49 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DEBORA DE OLIVEIRA CALDENA SANTOS | 038Y | 12/09/2025 20:52 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| | BERNADETE SARDINHA E SILVA | 64 | 12/09/2025 21:13 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CAROLINA DE FREITAS SANTOS | 034Y | 12/09/2025 21:16 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 8 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DE LIMA ANDRINI | 076Y | 12/09/2025 21:25 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS SILVA DE OLIVEIRA | | 12/09/2025 21:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA AUXILIADORA DE SOUSA | 055Y | 12/09/2025 21:32 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ODAIR LARANJEIRA DOS SANTOS | 055Y | 12/09/2025 21:45 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARLA SOARES PILOTO | 044Y | 12/09/2025 21:52 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ATAYDE GRECO DE ALMEIDA DOMINGUES | 019Y | 12/09/2025 21:54 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA CRISTINA DA SILVA SANTOS MELO | 040Y | 12/09/2025 21:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 5 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDINEY BATISTA DE SOUZA | 034Y | 12/09/2025 22:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PALOMA DE ALMEIDA SIMONCELLO | 018Y | 12/09/2025 22:04 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | KAUAN VINICIUS SANTOS SOUZA | 012Y | 12/09/2025 22:07 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SOFIA BARBOSA SILVA | 017Y | 12/09/2025 22:10 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL RIBEIRO | 013Y | 12/09/2025 22:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA AUXILIADORA DE SOUSA | 055Y | 12/09/2025 22:16 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NATHALIA ALINE CONCEICAO ALVES | 021Y | 12/09/2025 22:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KAUAN VINICIUS SANTOS SOUZA | 012Y | 12/09/2025 22:26 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VANILA SANT ANA DOS SANTOS | 033Y | 12/09/2025 22:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIM SILVA DE OLIVEIRA | 027Y | 12/09/2025 22:35 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS MOTA TAVARES | 038Y | 12/09/2025 22:38 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CAIQUE MARCIANO BARBOSA | 026Y | 12/09/2025 22:41 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDNA | | 12/09/2025 22:46 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NEIDE TAVARES DA SILVA | 058Y | 12/09/2025 22:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIM SILVA DE OLIVEIRA | 027Y | 12/09/2025 22:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO AUGUSTO VIEIGA ESTEVES | 040Y | 12/09/2025 23:23 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBINSON DONIZETE DOS SANTOS | 040Y | 12/09/2025 23:24 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL ALVES FERREIRA DE MENEZES | 013Y | 12/09/2025 23:27 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL BARBOSA CABRAL CAVALCANTE DO NASCIMENTO | 022Y | 12/09/2025 23:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| | GABRIEL SANTOS SILVA | 29 | 13/09/2025 00:12 | UPLOAD | | MEMBROS INFERIORES | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | APARECIDA MARIA DA CONCEICAO | | 13/09/2025 00:16 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL LUIZ ALONCO GONCALVES | 015Y | 13/09/2025 00:18 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO RICARDO VITAL DA SILVA | 022Y | 13/09/2025 00:22 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELOANA FERNANDES DIAS DOS SANTOS | 044Y | 13/09/2025 00:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | LILIAN QUEIROZ DE SOUZA | 027Y | 13/09/2025 00:28 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ NASCIMENTO ROCHA | 010Y | 13/09/2025 00:30 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA LIMA SOUSA | 011Y | 13/09/2025 00:33 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA PEREIRA DA SILVA VASCONCELOS | 057Y | 13/09/2025 00:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMANUELLY SANTIAGO CARVALHO | 013Y | 13/09/2025 00:47 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIQUE CHAVES MEIRA | 023Y | 13/09/2025 01:08 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO AUGUSTO BARBOSA ALVES | 019Y | 13/09/2025 01:18 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MAIARA SANTANA DOS SANTOS | 023Y | 13/09/2025 01:30 | UPLOAD | | SACRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EMILY DE LIMA SANTOS | 022Y | 13/09/2025 02:36 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA | 039Y | 13/09/2025 02:40 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EVANGELINA MARIA ALMEIDA | 084Y | 13/09/2025 03:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE SARAIVA SOARES | 025Y | 13/09/2025 04:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LOURHANNY VICTORIA DA PAZ SANTOS | 017Y | 13/09/2025 05:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRE LLORI FERNANDES | 041Y | 13/09/2025 05:25 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIANA DE OLIVEIRA RIBEIRO | 041Y | 13/09/2025 07:14 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IVONETE DE JESUS SANTOS | | 13/09/2025 07:22 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | SABRINA BRITO DA SILVA | 029Y | 13/09/2025 07:28 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EUNICE SANTOS DA ROCHA | 060Y | 13/09/2025 07:33 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANA CRISTINA SCHULTZ | 060Y | 13/09/2025 07:40 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRENO SOUZA DOS SANTOS | 019Y | 13/09/2025 07:46 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO RODRIGUES DOS REIS | 032Y | 13/09/2025 07:49 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CAUA OLIVEIRA ROLIM | 013Y | 13/09/2025 07:51 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ROGERIO LOPES NEVES | | 13/09/2025 08:39 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS GOMES DOS SANTOS | 019Y | 13/09/2025 08:46 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR VINICIUS BUENO LIMA | 007Y | 13/09/2025 08:53 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO ADRIANA DE JESUS PONCIANO | 048Y | 13/09/2025 08:56 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEFA PEREIRA DE ASSIS | 071Y | 13/09/2025 09:03 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMARO UMBELINO DE SOUZA | 088Y | 13/09/2025 09:07 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE BARBOSA CAVALCANTE DE OLIVEIRA | 014Y | 13/09/2025 09:11 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MICAELA FERREIRA DE SOUZA | 029Y | 13/09/2025 09:14 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR RICARDO DOS SANTOS | | 13/09/2025 09:17 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAIQUE DOS REIS ERNCA NASCIMENTO | 017Y | 13/09/2025 09:20 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | DANILO BERNARDES DA SILVA MICALE | 019Y | 13/09/2025 09:24 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 631604 | FRANCISCO EGUIELTON LIMA DOS SANTOS | 034Y | 13/09/2025 09:25 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEFA PONCIANO DA SILVA | 065Y | 13/09/2025 09:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NATANAEL SILVESTRE PINTO | 071Y | 13/09/2025 09:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA MARIA DO NASCIMENTO | | 13/09/2025 09:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA TAMBURRO | 070Y | 13/09/2025 10:00 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME RODRIGUES DE OLIVEIRA | 000D | 13/09/2025 10:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE EDSON DA SILVA | 033Y | 13/09/2025 10:30 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA MACARIO DA SILVA | 019Y | 13/09/2025 10:36 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANE GOMES DE SOUSA | 052Y | 13/09/2025 10:40 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS CARLOS DE ALENCAR | 038Y | 13/09/2025 10:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANIA APARECIDA LISBOA | 053Y | 13/09/2025 10:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE APARECIDO DA SILVA | 058Y | 13/09/2025 10:54 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL GUIMARAES GERONIMO DO NASCIMENTO | 025Y | 13/09/2025 10:57 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VALMIRA SCHULLE | 060Y | 13/09/2025 11:05 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEPH FAUSTINO SILVA | 016Y | 13/09/2025 11:11 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CICERA MARIA DA CONCEICAO | 056Y | 13/09/2025 11:16 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIO NUNES DOS SANTOS | 036Y | 13/09/2025 11:19 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TALITA SANTOS SILVA | 022Y | 13/09/2025 11:24 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VALDY SOARES XAVIER | 075Y | 13/09/2025 11:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATS LAURENT SILVA DE MORAES | | 13/09/2025 11:46 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO DE JESUS COSTA | 013Y | 13/09/2025 11:56 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA LAURA SOUZA SANTOS | 011Y | 13/09/2025 11:59 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MILENE PEREIRA DOS SANTOS | 030Y | 13/09/2025 12:03 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VICENTINA CANDIDA DE JESUS | 082Y | 13/09/2025 12:10 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDETE CAMARGO ROSA | 072Y | 13/09/2025 12:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LORENA FEITOSA SILVA | 017Y | 13/09/2025 12:18 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IDIVAL LUIZ DO NASCIMETO | 001M | 13/09/2025 12:28 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELA RODRIGUES DOS SANTOS | 022Y | 13/09/2025 12:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDITE ELOY | 079Y | 13/09/2025 12:34 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 631489 | ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA | 39 | 13/09/2025 12:51 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL CARVALHO FERNANDES | 018Y | 13/09/2025 13:01 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO CARMO SILVA OLIVEIRA | 061Y | 13/09/2025 13:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IVANI DE JESUS SALES | 060Y | 13/09/2025 13:49 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | JOAO PAULO RIBEIRO COSTA | 045Y | 13/09/2025 13:53 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIO GABRIEL ALVES CAETANO | 024Y | 13/09/2025 13:59 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | AYLA CRISTINA DE OLIVEIRA SANTOS | 005Y | 13/09/2025 14:06 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | NOEL ALVES | 059Y | 13/09/2025 14:38 | UPLOAD | | FMUR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA RONCON DE JESUS | 023Y | 13/09/2025 15:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILEIDE CASSIANO DE ASSIS | 053Y | 13/09/2025 15:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO PAULO RIBEIRO COSTA | 045Y | 13/09/2025 15:10 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREIA DOS SANTOS MARQUES | 046Y | 13/09/2025 15:16 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | SIMONE CAMPOS AURORA | 049Y | 13/09/2025 15:33 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 17 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ FELIPE SILVA | 029Y | 13/09/2025 16:01 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ERICK CHRISTIAN OLIVEIRA NASCIMENTO | | 13/09/2025 16:08 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA PUGNO | 058Y | 13/09/2025 16:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SIMONE CAMPOS AURORA | 049Y | 13/09/2025 16:24 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | BIANCA DOS SANTOS | 024Y | 13/09/2025 16:30 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO MATIAS DE SOUSA | 080Y | 13/09/2025 16:37 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OTAVIA GOMES | 063Y | 13/09/2025 16:41 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE JESUS FILHA | 067Y | 13/09/2025 16:46 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO GENAIN PAGLIUCA | 046Y | 13/09/2025 16:51 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | ODORINA FERREIRA ALVES | 089Y | 13/09/2025 17:04 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELA DE ANDRADE MONTEIRO | 022Y | 13/09/2025 17:13 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANESIA FRANCISCO PEREIRA | 093Y | 13/09/2025 17:21 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO MORAIS SANTOS | 016Y | 13/09/2025 17:24 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | TATIANA ANDRADE DOS SANTOS | 035Y | 13/09/2025 17:43 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL RODRIGUES DA SILVA FILHO | 060Y | 13/09/2025 17:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JEFFERSON ALVES DOS SANTOS | 024Y | 13/09/2025 17:58 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ NASCIMETO ROCHA | 010Y | 13/09/2025 18:11 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID CASTRO DUTRA FILHO | 037Y | 13/09/2025 18:19 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ALDENORA MONTEIRO LOPES | 065Y | 13/09/2025 18:24 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | STEPHANY OLIVEIRA | 015Y | 13/09/2025 18:33 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIANA PIAUI DA SILVA SOUZA | 031Y | 13/09/2025 18:37 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NOEMIA JESUS DE SOUZA | 057Y | 13/09/2025 18:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRYAN CORREA SOUSA | 024Y | 13/09/2025 18:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO MORAIS SANTOS | 016Y | 13/09/2025 18:57 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JEAN SANTANA DOS SANTOS | 031Y | 13/09/2025 19:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | ADRIAN HENRIQUE CAMPOS MENDES | 024Y | 13/09/2025 19:13 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARCO AURELIO NATIVIDADE DOS SANTOS | 034Y | 13/09/2025 19:23 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ALAN ALONSO FERREIRA DIAS | 030Y | 13/09/2025 19:37 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCILENE BARROS DE SOUZA | 023Y | 13/09/2025 19:42 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RYAN FELIEP RAMOS PEREIRA | 024Y | 13/09/2025 19:45 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | STEPHANY OLIVEIRA SILVA | 015Y | 13/09/2025 19:48 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KEVIN LUCAS XAVIER DE OLIVEIRA | 025Y | 13/09/2025 19:51 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DARLAN SANTOS EVANGELISTA | 042Y | 13/09/2025 19:55 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON SANTOS SILVA JUNIOR | 018Y | 13/09/2025 20:05 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CRISTINA APARECIDA ANTUNES | 063Y | 13/09/2025 20:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 631995 | JOAO LIMA SIMOES | 057Y | 13/09/2025 20:21 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAIMUNDO SANTIAGO SILVA BARBOZA | 018Y | 13/09/2025 20:23 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO LIMA SIMOES | 057Y | 13/09/2025 20:26 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JANAINA CLAUDINO DOS SANTOS | 025Y | 13/09/2025 20:36 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA SANTANA DE OLIVEIRA | 032Y | 13/09/2025 20:44 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO ALVES DE SOUSA | 072Y | 13/09/2025 20:48 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ELENEIDE FERNANDES DE ALMEIDA | 032Y | 13/09/2025 20:57 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIRELLA VITORIA NUNES DE SOUSA | 011Y | 13/09/2025 21:02 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DAMASCENO SANTOS | 054Y | 13/09/2025 21:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIRELLA VITORIA NUNES DE SOUZA | 011Y | 13/09/2025 21:26 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRE MORAES DOS SANTOS | 046Y | 13/09/2025 21:30 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA | 025Y | 13/09/2025 21:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO NETO SALAGADO PORTO | 024Y | 13/09/2025 21:58 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO ANTONIO DA SILVA | 041Y | 13/09/2025 22:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE DE LINS DO NASCIMENTO | 090Y | 13/09/2025 22:17 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 9748 | MANOELA RODRIGUES BARBOSA FRANCO | 59 | 13/09/2025 22:42 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CAROLINE DO CARMMO PEREIRA DOS SANTOS | 029Y | 13/09/2025 23:00 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ELIZABETE ROCHA SILVA | 025Y | 13/09/2025 23:09 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | DOUGLAS NASCIMENTO MENDES | 035Y | 13/09/2025 23:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO DE SOUZA SILVA | 020Y | 13/09/2025 23:23 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA FELIX VIANA | 035Y | 13/09/2025 23:41 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | THAIS ROMAO CAMARA | 032Y | 13/09/2025 23:48 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | MAGNA CELIA DA SILVA | 051Y | 14/09/2025 00:21 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON GONCALVES LOPES | 026Y | 14/09/2025 00:35 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN CAMPOS DE OLIVEIRA | 013Y | 14/09/2025 00:41 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO GONCALVES DE JESUS JUNIOR | 032Y | 14/09/2025 00:51 | UPLOAD | | MERO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA GIOVANNA BOCHETE | 031Y | 14/09/2025 01:00 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON MONTEIRO MARIANO | 032Y | 14/09/2025 01:08 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELE FERNANDA DE PAULA ARAUJO | 042Y | 14/09/2025 01:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS SILVA BARROS | 025Y | 14/09/2025 01:27 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON MARTINS DE OLIVEIRA | 030Y | 14/09/2025 01:35 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANESIO PEREIRA PADILHA | 059Y | 14/09/2025 01:40 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | DENNI DE LUCCA FILGUEIRAS NASCIMENTO | 025Y | 14/09/2025 01:48 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO GONCALVES DE JESUS JUNIOR | 032Y | 14/09/2025 01:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA GIOVANNA BOCHETE | 031Y | 14/09/2025 01:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIELE DINIZ FERREIRA | 023Y | 14/09/2025 01:58 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DENNI DE LUCCA FILGUEIRAS NASCIMENTO | 025Y | 14/09/2025 02:02 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WENDLEY PAIVA JORGE | 030Y | 14/09/2025 02:34 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | WENDLEY PAIVA JORGE | 030Y | 14/09/2025 03:00 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| EmergÃªncia | MARIA JOSE DE ANDRADE MOURA EMERGAªNCIA 14 09 2025 | 054Y | 14/09/2025 03:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA COELHO BATISTA CARLOS | 039Y | 14/09/2025 03:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO ANTONIO BERNARDINO DE SOUSA | 050Y | 14/09/2025 04:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO FELIPE CUNHA SENA DA SILVA | 026Y | 14/09/2025 04:42 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLEIDE OLIVEIRA COSTA | 055Y | 14/09/2025 05:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSINETE SA LUZ COSTA | 056Y | 14/09/2025 06:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| UMTS | SIMONE OLIVEIRA SILVA RN | 0 | 14/09/2025 07:09 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | AMILA ANDRADE DE SALES | 020Y | 14/09/2025 07:14 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO APARECIDO DA SILVA DOS SANTOS | 015Y | 14/09/2025 07:24 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ALISON BARROS SALGADO | 014Y | 14/09/2025 07:28 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANAINA CASSIMIRO GOMES | 015Y | 14/09/2025 07:37 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO PEDRO MONTEIRO CASSIMIRO | 012Y | 14/09/2025 07:40 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO HENRIQUE JESUS DOS SANTOS | 003Y | 14/09/2025 07:43 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALICIA DANIELLY DE SOUZA NASCIMENTO | 009Y | 14/09/2025 07:50 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | LUCAS CONCEICAO DA CRUZ SILVA | 020Y | 14/09/2025 07:53 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMILIA CARDOSO DOS ANJOS | 106Y | 14/09/2025 07:57 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | BIANCA BERCHIOR GONZAGA | 027Y | 14/09/2025 08:00 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO ALBERTO DA SILVA MARTINS | 055Y | 14/09/2025 08:09 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 7 | 1 | |
| 22363612345 | YAN BRENO RODRIGUES SANTOS | 011Y | 14/09/2025 08:19 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREY FERREIRA GOMES | 016Y | 14/09/2025 08:22 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO FLORISVALDO BARROS | 051Y | 14/09/2025 08:26 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDNA ALVES DE LIMA PAIVA | 053Y | 14/09/2025 08:29 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS ROBERTO COSTA DOS SANTOS | 049Y | 14/09/2025 08:34 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO COSTA SALES DA SILVA | 015Y | 14/09/2025 08:38 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIO CESAR FREITA DE OLIVEIRA | 018Y | 14/09/2025 08:40 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA CARVALHO DOS SANTOS | 031Y | 14/09/2025 08:42 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS MIGUEL CARVALHO DE MESQUITA | 014Y | 14/09/2025 08:44 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMILLY REIS DA CRUZ | 017Y | 14/09/2025 08:46 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAILSON DA SILVA SANTOS | 047Y | 14/09/2025 08:48 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RYAN MIGUEL RODRIGUES CARDOZO DE OLIVEIRA CARNEIRO | 015Y | 14/09/2025 08:49 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIO CESAR BATISTA DA SILVA TRINDADE | 018Y | 14/09/2025 08:51 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | APARECIDO DE FREITAS SOARES | 049Y | 14/09/2025 08:55 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 140721 | MOISES DA COICEICAO | 69 | 14/09/2025 09:04 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME MARQUES BARBOSA | 023Y | 14/09/2025 09:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| UMTS | MARIA EMILIA SOARES DE OLIVEIRA | 78 | 14/09/2025 09:14 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS CARLOS PAREIRA DE ALENCAR | 038Y | 14/09/2025 09:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELE HERCULANO PRADO DA SILVA | 028Y | 14/09/2025 09:30 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ENZO AUGUSTO HERCULANO DA SILVA | 003Y | 14/09/2025 09:34 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRINA DE OLIVEIRA SILVA | 086Y | 14/09/2025 09:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELA LIZALANE MEDEIROS DE JESUS | 032Y | 14/09/2025 09:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAILDO DE BRUIM PRADO | 068Y | 14/09/2025 10:02 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| UMTS | MOISES DA CNCEICAO | 69 | 14/09/2025 10:17 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO CEZAR DA SILVA | 049Y | 14/09/2025 10:30 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DAIANE REGINA SOUZA DOS SANTOS | 033Y | 14/09/2025 10:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| UMTS | MOISES DA CONCEICAO | 69 | 14/09/2025 10:40 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | JULIANA PAULINO DOS SANTOS SOUZA | 017Y | 14/09/2025 10:43 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RYAN MIGUEL RODRIGUES CARDOZO DE OLIVEIRA CARNEIRO | 015Y | 14/09/2025 10:46 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE CICERO DE JESUS | 057Y | 14/09/2025 10:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO GABRIEL BASSI | 019Y | 14/09/2025 10:54 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MILTON ROQUE PIMENTA | 069Y | 14/09/2025 10:58 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DOUGLAS DUARTE DOS SANTOS | 027Y | 14/09/2025 11:02 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CRISTINA PRATES DE ABREU | 057Y | 14/09/2025 11:07 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA PAIXAO DE SOUZA SANTOS | 028Y | 14/09/2025 11:09 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON HENRIQUE LIMA DIAS | 018Y | 14/09/2025 11:12 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO CEZAR DA SILVA | 049Y | 14/09/2025 11:15 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO | 005Y | 14/09/2025 11:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIO MORAES MARINHO | 063Y | 14/09/2025 11:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GILMARA DOS ANJOS MELO | 041Y | 14/09/2025 11:45 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO JORGE SOUZA DE MELO | 043Y | 14/09/2025 11:54 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA MARIA JESUS NETA | 061Y | 14/09/2025 12:06 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JORGE DE OLIVEURA | 073Y | 14/09/2025 12:12 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAYANE DE PAULA | 037Y | 14/09/2025 12:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EVANILDE DIAS DOS SANTOS GONCALVES | 067Y | 14/09/2025 12:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ENZO KAEL DA SILVA FERNANDES | 018Y | 14/09/2025 12:36 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAIQUE SANTOS ROCHA | 024Y | 14/09/2025 12:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUTEMBERG SANTOS BATISTA | 030Y | 14/09/2025 12:46 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIA LUCIANA SANTANA | 007M | 14/09/2025 12:51 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ OLIVEIRA MENDES | 024Y | 14/09/2025 12:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO ALVES BARBOSA | 067Y | 14/09/2025 13:03 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA NASCIMENTO DE SOUZA | 042Y | 14/09/2025 13:16 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISLENINAIRA BATISTA DO PORTO | 027Y | 14/09/2025 13:19 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUTEMBERG SANTOS BATISTA | 030Y | 14/09/2025 13:22 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE DE LINS DO NASCIMENTO | 090Y | 14/09/2025 13:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS ALVES EVANGELISTA | 028Y | 14/09/2025 13:28 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCIA FERIANI VALDARNINI | 072Y | 14/09/2025 13:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEMAR DOS SANTOS SILVA | 038Y | 14/09/2025 13:59 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SIDNEI ALEXANDRE DE CARVALHO | 047Y | 14/09/2025 14:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | WILLIANS OLIVEIRA DA SILVA | 017Y | 14/09/2025 14:13 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | NISLEIDE BEZERRA DUARTE | 063Y | 14/09/2025 14:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIEL COSTA SANTOS | 025Y | 14/09/2025 14:25 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ADALGISA DE SOUZA FIGUEREDO | 066Y | 14/09/2025 14:30 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CEZAR ABRAAO CAMARGO SANTOS | 018Y | 14/09/2025 14:37 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS TADEU MEIRELLES JUNIOR | 042Y | 14/09/2025 14:48 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DORIEDSON LOPES RODRIGUES | 055Y | 14/09/2025 14:51 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS ALVES EVANGELISTA | 028Y | 14/09/2025 14:54 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| UMTS | ANTONIO ARIEL DO NASCIMENTO | 55 | 14/09/2025 14:59 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO DA CRUZ DE ALMEIDA BRITO | 044Y | 14/09/2025 14:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JUAN SANTOS SILVA | 014Y | 14/09/2025 15:04 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PALOMA ANDRADE DE SOUZA | 032Y | 14/09/2025 15:16 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOAQUIM SILVEIRA DA SILVA NETO | 056Y | 14/09/2025 15:18 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIM DA SILVA ALVES | 016Y | 14/09/2025 15:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | THOMAS DOS ANJOS SANT ANA | 011Y | 14/09/2025 15:32 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | REBECA GOMES SANTOS SILVA | | 14/09/2025 15:37 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ERLETE MENDES DA COSTA | 056Y | 14/09/2025 15:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE BISPO DOS SANTOS | 083Y | 14/09/2025 15:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSIANA FERREIRA MARQUES | 031Y | 14/09/2025 15:53 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SIMONE GONCALVES DE CARVALHO | 038Y | 14/09/2025 16:02 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS MANUEL MARTINS ARAUJO | 023Y | 14/09/2025 16:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLLY PEREIRA DA SILVA BARROS | 020Y | 14/09/2025 16:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNI GARCIA GIULIAN | 025Y | 14/09/2025 16:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO JORGE SOUZA DE MELO | 043Y | 14/09/2025 16:17 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GONZAGA RODRIGUES | 073Y | 14/09/2025 16:32 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 14 | 1 | |
| 22363612345 | STHEPHANY MAXIMO DE JESUS | 024Y | 14/09/2025 17:01 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BARBARA MAXIMO LIMA | 015Y | 14/09/2025 17:11 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS MENDES DE OLIVEIRA | 045Y | 14/09/2025 17:17 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THOMAS DOS ANJOS SANT ANA | 011Y | 14/09/2025 17:21 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE DA SILVA NASCIMENTO | 019Y | 14/09/2025 17:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SUELYN ANDRADE NEVES | 030Y | 14/09/2025 17:37 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 19 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE SANTOS SILVA | 021Y | 14/09/2025 18:09 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | EMILIA FERREIRA DA SILVA | 047Y | 14/09/2025 18:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO SALES DE SOUZA | 051Y | 14/09/2025 18:22 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JUSCELIO SOUSA VARGES | 065Y | 14/09/2025 18:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSEMARA SILVA SANTOS | 037Y | 14/09/2025 18:31 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE NAZAR XAVIER | 067Y | 14/09/2025 18:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLARA CANDEIA PARENTE | 014Y | 14/09/2025 18:40 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| UMTS | TEREZINHA DE MEDEIROS MACHADO | 72 | 14/09/2025 18:42 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO REGIS DELMONDES | 066Y | 14/09/2025 18:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ODETE CECILIA DE ALMEIDA | 066Y | 14/09/2025 19:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO DE MOURA MARQUES | 022Y | 14/09/2025 19:20 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUCIA DA CONCEICAO | 066Y | 14/09/2025 19:32 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GEORGINA DA FRANCA PINTO | 061Y | 14/09/2025 19:41 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLEDISON FERREIRA CARDOSO | 050Y | 14/09/2025 19:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SOUZA DE JESUS | 017Y | 14/09/2025 19:48 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JANELEIDE MENDES | 044Y | 14/09/2025 20:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PALOMA FAGUNDES DA SILVA | 027Y | 14/09/2025 20:04 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JUAN MILLER NASCIMENTO PEREIRA | 015Y | 14/09/2025 20:13 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIA MARIA DA SILVA | 020Y | 14/09/2025 20:19 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NEIDE DA SILVA TERESA SOUSA | 052Y | 14/09/2025 20:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAOA PAULO ALVES CARVALHO | 022Y | 14/09/2025 20:31 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA ARAUJO MIZAEL DA SILVA | 031Y | 14/09/2025 20:37 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA RIBEIRO LOPES | 038Y | 14/09/2025 20:41 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO DE MOURA MARQUES | 022Y | 14/09/2025 20:46 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AYSHA DA CONCEICAO SILVA | 018Y | 14/09/2025 20:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | NATHAN LABAREDO DA SILVA | 010Y | 14/09/2025 20:58 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | REGINA FATIMA DE OLIVEIRA | 057Y | 14/09/2025 21:09 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | RICHARD CASTRO FERNANDES RODRIGUES | 028Y | 14/09/2025 21:16 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLA DE JESUS BRITO | 040Y | 14/09/2025 21:19 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ITALO ROCHA DA SILVA | 030Y | 14/09/2025 21:28 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO ALVES DA SILVA FILHO | 051Y | 14/09/2025 21:35 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JULIA MENDES DE | 011Y | 14/09/2025 21:50 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VALDINEY PIABA FILHO | 047Y | 14/09/2025 21:55 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDINEI NASCIMENTO DE OLIVEIRA | 039Y | 14/09/2025 21:59 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | GEISON MARQUES DOS SANTOS | | 14/09/2025 22:03 | UPLOAD | | COSTELAS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | IZABEL MARIA DE JESUS | 082Y | 14/09/2025 22:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ALEXANDRE DA SILVA | 047Y | 14/09/2025 22:20 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | KAIQUE DE JESUS | 025Y | 14/09/2025 22:33 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA GOMES DA SILVA ALCANTARA | | 14/09/2025 22:44 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | DAVI GUIMARAES MADEIRA | 010Y | 14/09/2025 22:49 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO TOMASSI LOOZE | 039Y | 14/09/2025 22:53 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIOGO FIDELIS DE SOUZA | 027Y | 14/09/2025 22:58 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA RIBEIRO LIMA | 021Y | 14/09/2025 23:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELLE DA COSTA JANUARIO | 036Y | 14/09/2025 23:06 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA DE JESUS RODRIGUES | 031Y | 14/09/2025 23:14 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA DE JESUS RODRIGUES | 031Y | 14/09/2025 23:25 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LIVIAN VITORIA SOUZAQ MARTINS | 012Y | 14/09/2025 23:33 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 132944 | ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA | 39 | 14/09/2025 23:57 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | KAIKE DE JESUS | 025Y | 15/09/2025 00:00 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILDENOR ARAUJO BARBOSA | 059Y | 15/09/2025 00:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WIGNERKEVIN SOARES DO NASCIMENTO | | 15/09/2025 00:21 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 9 | 1 | |
| 22363612345 | ANANDA EDUARDA AJALA SILVA | 017Y | 15/09/2025 00:38 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CAROLINA GONCALVES OLIVEIRA | 025Y | 15/09/2025 00:45 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | FATIMA TEREZINHA DOS SANTOS | | 15/09/2025 01:13 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 140721 | MOISES DA CONCEICAO | 69 | 15/09/2025 01:25 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE RODRIGUES DE OLIVEIRA | | 15/09/2025 01:32 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA ALVES PEREIRA | 024Y | 15/09/2025 01:40 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | TAIS COSTA DE MELO | 025Y | 15/09/2025 01:58 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA ASSIS DOS SANTOS | 024Y | 15/09/2025 02:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAIS COSTA DE MELO | 025Y | 15/09/2025 02:55 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EDNA LUCIA SANTOS DA SILVA | 061Y | 15/09/2025 03:20 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EDNA LUCIA SANTOS DA SILVA | 061Y | 15/09/2025 03:27 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANA MEIRELES DA SILVA | 025Y | 15/09/2025 03:38 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANA MEIRELES DA SILVA | 025Y | 15/09/2025 03:54 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANDIRA DE SOUZA | 065Y | 15/09/2025 03:59 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NILSON DOS SANTOS | 043Y | 15/09/2025 04:10 | UPLOAD | | ABDMEN-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SIMONE APARECIDA GOMES BRROSO OLIVEIRA | 034Y | 15/09/2025 04:17 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAIS COSTA DE MELO | 025Y | 15/09/2025 04:23 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | PAULO CESAR MELO DOS SANTOS | 031Y | 15/09/2025 04:34 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MILCAR DE ASSUNCAO SILVA | 034Y | 15/09/2025 04:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELEN BARBOSA DE SOUSA | 036Y | 15/09/2025 05:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUVERCY PENEDO FERREEIRA | | 15/09/2025 05:45 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARLENE DANTAS DOS SANTOS | | 15/09/2025 05:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL SOUZA MATOS | 036Y | 15/09/2025 05:53 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JANAINA DO NASCIMENTO MARINHO | 042Y | 15/09/2025 06:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAMIRES DOS SANTOS FERNANDES | 028Y | 15/09/2025 07:17 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JONATAS DE OLIVEIRA | 045Y | 15/09/2025 07:35 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERIKA MORAIS DE JESUS | 032Y | 15/09/2025 07:45 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS DE JESUS | 048Y | 15/09/2025 08:35 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NATHALIA ELLEN OLIVEIRA DE SOUZA | 026Y | 15/09/2025 08:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAUAN DE JESUS MAIA | 019Y | 15/09/2025 08:50 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ZORAIDE DE ALMEIDA MACHADO | 081Y | 15/09/2025 08:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE MILTON MENDES | 054Y | 15/09/2025 09:16 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| BERCARIO | RN SIMONE OLIVEIRA SILVA UMTS | 0 | 15/09/2025 09:31 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | TATIANA MARQUES DA SILVA | 042Y | 15/09/2025 09:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL YUDI AYACHIDA | 027Y | 15/09/2025 09:48 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FLORINDA ROSA DE LIMA GASPARINO | 083Y | 15/09/2025 10:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GERALDO FRANCISCO DE SOUZA SEM DOCUMENTO | 082Y | 15/09/2025 10:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO EDINA DA SILVA SANTOS ANDRADE | 063Y | 15/09/2025 10:16 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN SANTOS FERREIRA | 031Y | 15/09/2025 10:24 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO PEREIRA DE ALMEIDA | 066Y | 15/09/2025 10:33 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLEBER DE JESUS PEREIRA | 039Y | 15/09/2025 10:37 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS DE SOUZA | 027Y | 15/09/2025 10:41 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRYAN DANIEL DE JESUS LIMA | 013Y | 15/09/2025 10:45 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENIVALDO RODRIGUES DOS SANTOS | 054Y | 15/09/2025 10:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RIAN MOURA DE JESUS | 018Y | 15/09/2025 10:52 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANO DOMINGOS | 049Y | 15/09/2025 10:54 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SILVANA DOS SANTOS | 048Y | 15/09/2025 10:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILSON APARECIDA DA SILVA | 037Y | 15/09/2025 11:02 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PATRICIA DA SILVA | 044Y | 15/09/2025 11:06 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA VERDIANO AGOSTINHO | 045Y | 15/09/2025 11:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | CARLOS PEREIRA BEZERRA | 066Y | 15/09/2025 11:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO GABRIEL DOS SANTOS ALMEIDA | 020Y | 15/09/2025 11:25 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES MARTELLI | 069Y | 15/09/2025 11:29 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANO APARECIDO DOS SANTOS VIEIRA | 037Y | 15/09/2025 11:33 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSIANE LOPES SILVA | 028Y | 15/09/2025 11:38 | UPLOAD | | CRNIO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA PEREIRA DOS SANTOS | 019Y | 15/09/2025 11:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ZULMERITA SILVA | | 15/09/2025 11:54 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 9 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO FRANCISCO RIBEIRO DE SANTANA | 049Y | 15/09/2025 12:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE DE LINS NASCIMENTO | 090Y | 15/09/2025 12:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SIMONE MARIA DA SILVA | 051Y | 15/09/2025 12:22 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CLEISON BELAU MORAES | 027Y | 15/09/2025 12:25 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELE PEREIRA DA SILVA | 026Y | 15/09/2025 12:28 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE JUVINO | 080Y | 15/09/2025 12:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MAURO SEVERINO DA SILVA | 059Y | 15/09/2025 12:48 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SUELI APARECIDA MORAES SILVA | 058Y | 15/09/2025 12:50 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KARINA FERNANDA BARALDI PASQUI | 033Y | 15/09/2025 12:55 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO VINICIUS IPOLITO SANTIAGO | 024Y | 15/09/2025 12:58 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO HENRIQUE ARAUJO DE MORAIS | 028Y | 15/09/2025 13:00 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LIVANICE SILVA DE OLIVEIRA | 067Y | 15/09/2025 13:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA VIANA ALVES | 060Y | 15/09/2025 13:19 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 8 | 1 | |
| 22363612345 | ELISEU NASCIMENTO | 061Y | 15/09/2025 13:36 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO PRADO DOS SANTOS | 057Y | 15/09/2025 13:44 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELLE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JORGE MASAO IKEDA | 062Y | 15/09/2025 14:21 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NANCI MELO DE SA | 051Y | 15/09/2025 14:26 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAYTON TEIXEIRA DE OLIVEIRA | 048Y | 15/09/2025 14:28 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELLY LUIZ DE QUEIROZ | 014Y | 15/09/2025 14:31 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO DA SILVA CARVALHO | 014Y | 15/09/2025 14:35 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR WENSEL RODRIGUES BRAGA | 016Y | 15/09/2025 14:39 | UPLOAD | | SACRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULLY CRISTINA DOS SANTOS SILVA | 023Y | 15/09/2025 14:44 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDINA EBERSBAH SILVA | 070Y | 15/09/2025 14:46 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO DE JESUS COSTA | 013Y | 15/09/2025 14:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA ANDREIA SANCHEZ LOPES | 048Y | 15/09/2025 14:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | JULIO ANTONIO DE FREITAS | 051Y | 15/09/2025 15:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DOUGLAS GUTIERI | 055Y | 15/09/2025 15:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILSON BATISTA DA SILVA | 068Y | 15/09/2025 15:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO LUCAS LEMOS | 027Y | 15/09/2025 15:36 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 13 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO DOS SANTOS COELHO | 030Y | 15/09/2025 16:01 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREY SILVA DE JESUS | 020Y | 15/09/2025 16:03 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MICHEL FERREIRA LOPES | 044Y | 15/09/2025 16:06 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VICTORIA DANIELY LEONEL SACRAMENTO | 024Y | 15/09/2025 16:11 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MURILO GABRIEL MELO DOS SANTOS SOUZA | 015Y | 15/09/2025 16:14 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAQUIM ARAUJO DOS | 046Y | 15/09/2025 16:16 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAIMUNDA RIBEIRO DE RESENDE BASTOS | 066Y | 15/09/2025 16:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAIMUNDA JOSE DO NASCIMENTO DOS SANTOS | 066Y | 15/09/2025 16:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO RICARDO DE ANDRADE | 051Y | 15/09/2025 16:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO LUCAS LEMOS | 027Y | 15/09/2025 16:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELA DE JESUS DA SILVA FERREIRA | 038Y | 15/09/2025 16:39 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS PRATES ALVES | 044Y | 15/09/2025 16:41 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DOMINGOS CANDIDO DA COSTA | 071Y | 15/09/2025 16:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| EMERGENCIA | ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA UMTS | 69 | 15/09/2025 17:06 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ALDELUCIA DA SILVA CARVALHO FERREIRA | 038Y | 15/09/2025 17:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES ALVES | 087Y | 15/09/2025 17:18 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE FABIO LIMA COSTA | 049Y | 15/09/2025 17:23 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO LOPES DE OLIVEIRA | 040Y | 15/09/2025 17:27 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GILZANIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 041Y | 15/09/2025 17:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LINDA SILVA DOS SANTOS | 051Y | 15/09/2025 17:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CICINATO GOMES SOARES | 061Y | 15/09/2025 18:02 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLAS ANDREW CARDOSO MIRANDA | 017Y | 15/09/2025 18:06 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DONERIO DE SOUZA MACHADO NETO | 059Y | 15/09/2025 18:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE FATIMA DE SALES RIBEIRO | 058Y | 15/09/2025 18:27 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIENE DOS SANTOS LIMA | 038Y | 15/09/2025 18:29 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | AWDREY FORZAN | 029Y | 15/09/2025 18:31 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLLY DA SILVA GOMES | 020Y | 15/09/2025 18:33 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLEITON CARLOS DE OLIVEIRA | 044Y | 15/09/2025 18:34 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIO MARCIO PEREIRA DOS SANTOS | 047Y | 15/09/2025 18:36 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | ADRIANODE SANTANA MOREIRA | 038Y | 15/09/2025 18:38 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA DA ROCHA | 043Y | 15/09/2025 18:40 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA CRISTINA OLIVEIRA | 017Y | 15/09/2025 18:42 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL SANTOS HELFSTEIN MENEZES | 017Y | 15/09/2025 18:46 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EMERSON IZAC FERNANDES DA SILVA | 038Y | 15/09/2025 19:02 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LARA DOS SANTOS | 010Y | 15/09/2025 19:31 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 12 | 1 | |
| 22363612345 | ALINE MARIA LEONARDO NEVES DA SILVA | 029Y | 15/09/2025 19:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OZANI DE FATIMA RIBEIRO DA SILVA | 070Y | 15/09/2025 19:55 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | VANIA APARECIDA DA SILVA LUCAS | 051Y | 15/09/2025 20:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABRICIO DO NASCIMENTO MATOS | 029Y | 15/09/2025 20:09 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIFANY LUISA PAVAN DOS SANTOS | | 15/09/2025 20:12 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL MORAES LUIZ | 010Y | 15/09/2025 20:22 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO LUIS FERNANDO SOUSA DA SILVA | 014Y | 15/09/2025 20:25 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIVANILDO DA SILVA | 044Y | 15/09/2025 20:30 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILSON DAVID MARIANO DOS SANTOS | 034Y | 15/09/2025 20:33 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL MORAES LUIZ | 010Y | 15/09/2025 20:45 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDINO RODRIGUES | 069Y | 15/09/2025 20:48 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL CARNEIRO DE MOURA | 075Y | 15/09/2025 20:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONOR ALVES DE MOURA | 075Y | 15/09/2025 20:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MICHELE DOS SANTOS LEAL | 037Y | 15/09/2025 21:02 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABRICIO SILVA DE JESUS | 023Y | 15/09/2025 21:05 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CLAUDIA LOPES | 037Y | 15/09/2025 21:12 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | VICTORIA PEREIRA DOS SANTOS | 024Y | 15/09/2025 21:19 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA FABRE ALEXANDRE VIDAL | 054Y | 15/09/2025 21:23 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | KAUA HENRIQUE GARBO SANTOS | 016Y | 15/09/2025 21:32 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CECILIA NUNES DE BRITO | 027Y | 15/09/2025 21:37 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELISANGELA IARA DA SILVA | 051Y | 15/09/2025 21:43 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDIVALDO DA SILVA AGUIAR | 043Y | 15/09/2025 21:46 | UPLOAD | | PESCOO DE TECID-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DANIEL LEMOS | 047Y | 15/09/2025 21:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDNETE BENICIO DE PAIVA | 043Y | 15/09/2025 22:04 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELTON DE SOUZA RODRIGUES | 053Y | 15/09/2025 22:44 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| SEMI 506 | DESCONHECIDO EDSON PEREIRA SANTANA UMTS | | 15/09/2025 22:58 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MARIA EDUARDA GRAMACHO REIS | 018Y | 15/09/2025 22:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO BARRETO MACEDO LIMA | 023Y | 15/09/2025 23:01 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO BATISTA CEREJO DA SILVA | 058Y | 15/09/2025 23:08 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTINA APARECIDA MARTINS | 069Y | 15/09/2025 23:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAISSA NASCIMENTO RIBEIRO | 019Y | 15/09/2025 23:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | IAN CAVALCANTE LOPES | 015Y | 15/09/2025 23:41 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS SILVA SOARES | 023Y | 15/09/2025 23:43 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THAMIRES ARAUJO MELLO FELISBERTO | 036Y | 15/09/2025 23:56 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIARA DA SILVA RIBEIRO | 044Y | 16/09/2025 00:54 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SILVIO RUDSSATO | 054Y | 16/09/2025 00:56 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA DA SILVA | 042Y | 16/09/2025 00:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL GOMES DE OLIVEIRA | 025Y | 16/09/2025 01:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA GOMES DE BRITO | 075Y | 16/09/2025 01:53 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN ASSIS DOS SANTOS | 016Y | 16/09/2025 02:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YORRAN ALEXANDRE | 027Y | 16/09/2025 02:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RUBENS GRACCO DA GAMA NETO | 025Y | 16/09/2025 02:51 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAISLA FERNANDA FERRAREZE DOS SANTOS PAULINO | 017Y | 16/09/2025 02:57 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROGERIO ALBAMAR DO NASCIMETO | 050Y | 16/09/2025 04:24 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAIQUE SILVA NOVAIS | 022Y | 16/09/2025 04:27 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICENTE DE OLIVEIRA LIMA | 074Y | 16/09/2025 04:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ANDRA COELHO MODESTO | 047Y | 16/09/2025 05:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANO DE JESUS PEREIRA | 030Y | 16/09/2025 05:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXSANDER DOS SANTOS PEREIRA | 018Y | 16/09/2025 06:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 050Y | 16/09/2025 06:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SUELY DOS SANTOS MONTANHOLI | 066Y | 16/09/2025 07:23 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR HAVIER SOUZA FELIX | 010Y | 16/09/2025 07:26 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIOGO PULCINO DA SILVA | 040Y | 16/09/2025 07:32 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLAS ANDRADE MARTINS | 013Y | 16/09/2025 07:34 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARLENE DE CAMPOS | 057Y | 16/09/2025 07:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS REIS VIANA MIRANDA | | 16/09/2025 07:51 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO HENRIQUE LINO | 025Y | 16/09/2025 07:54 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO RIBEIRO FILHO | 062Y | 16/09/2025 07:59 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO CARMO BENEDITO | 080Y | 16/09/2025 08:04 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUISA ALVES MARCHINI E SILVA | 004Y | 16/09/2025 08:06 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | ALINE FERNANDES DO CARMO | 035Y | 16/09/2025 08:12 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO RODRIGUES DAMACENO SANTOS | 025Y | 16/09/2025 08:18 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | DORVALINA FERNANDES PEREIRA | 076Y | 16/09/2025 08:26 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS VIANA LEMES | 029Y | 16/09/2025 08:30 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANUELA RODRIGUES VIEGAS | 014Y | 16/09/2025 08:46 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 169526 | JOSE FAUSTO DA CRUZ | 88 | 16/09/2025 09:02 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARTA VALERIO DE SOUZA | 046Y | 16/09/2025 09:21 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL MARIANO DE OLIVEIRA LIMA | 012Y | 16/09/2025 09:24 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CREUZA SILVA DE JESUS | 047Y | 16/09/2025 09:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENATO SOUZA SANTANA | 053Y | 16/09/2025 09:30 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EDNA ALONSO VIRENIO | 061Y | 16/09/2025 09:37 | UPLOAD | | SEIOS DA FACE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | STEPHANY OLIVEIRA DA SILVA | 025Y | 16/09/2025 09:53 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO NOVAIS SANTOS | 086Y | 16/09/2025 09:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO GOMES VIEIRA | 045Y | 16/09/2025 10:00 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MANOELA RODRIGUES BARBOZA FRANCO | 059Y | 16/09/2025 10:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO CARMO MOTA | 093Y | 16/09/2025 10:14 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUA HENRIQUE GARBO SANTOS | 016Y | 16/09/2025 10:18 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SANTOS DE SANTANA | 023Y | 16/09/2025 10:25 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS SANTOS SILVA | 020Y | 16/09/2025 10:28 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GILBERTP DE LARA LOPES | 043Y | 16/09/2025 10:31 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA DA CRUZ OLIVEIRA | 032Y | 16/09/2025 10:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JURACI MARIA DE OLIVEIRA | 091Y | 16/09/2025 10:41 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUE GABRIEL GOMES | 021Y | 16/09/2025 10:56 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ FONSECA PEREIRA | 018Y | 16/09/2025 11:00 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JORGE LEMOS SANTOS | 055Y | 16/09/2025 11:22 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDVANIA REIS DOS SANTOS | 051Y | 16/09/2025 11:25 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 9 | 1 | |
| 22363612345 | MARISELMA BATISTA DE SOUZA | 042Y | 16/09/2025 11:50 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SHEILA SOUZA MIRANDA | 088Y | 16/09/2025 12:15 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELAINE CRISTINA DOS SANTOS COUTO | 041Y | 16/09/2025 12:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA LIZ RIOS SILVA | 023Y | 16/09/2025 12:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO FERNANDES RODRIGUES | 055Y | 16/09/2025 12:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO CARLOS MONTEIRO DA SILVA | 075Y | 16/09/2025 12:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORIANO | 023Y | 16/09/2025 12:41 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | GIOVANNA VITORIA SOARES SILVA | 021Y | 16/09/2025 12:46 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRACAS PEREIRA SANTANA | 061Y | 16/09/2025 12:52 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANGELA MARIA AVELINO | 058Y | 16/09/2025 12:58 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAIMUNDO RODRIGUES DOS SANTOS | 056Y | 16/09/2025 13:01 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ZILDA MACHADO LIMA DA SILVA | 071Y | 16/09/2025 13:10 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS AUGUSTO DOS SANTOS | 033Y | 16/09/2025 13:21 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA AGLAENE DA SILVA SOUSA | 060Y | 16/09/2025 13:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA BERNARDES | 043Y | 16/09/2025 13:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIA ELLEN GOUVEIA SILVA | 028Y | 16/09/2025 13:39 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA DA SILVA | 042Y | 16/09/2025 13:41 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RENATO LUIZ DOS SANTOS | 077Y | 16/09/2025 13:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GRACIENE DE SOUZA LIMA | 054Y | 16/09/2025 14:03 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR FERREIRA DA SILVA | 013Y | 16/09/2025 14:05 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LENNON RODRIGUES PENA | 035Y | 16/09/2025 14:09 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO HENRIQUE DE ALMEIDA DANTAS | 032Y | 16/09/2025 14:21 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JHENIFER INACIO | 027Y | 16/09/2025 14:24 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANETE DA SILVA NUNES | 057Y | 16/09/2025 14:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAYSSA AYUMI TAMASHIRO MOURA | 016Y | 16/09/2025 15:03 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CLEMENTE DOS SANTOS PORTO | 078Y | 16/09/2025 15:10 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SONIA MARIA DA SILVA | 071Y | 16/09/2025 15:18 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLEITON CARVALHO DE JESUS | 045Y | 16/09/2025 15:32 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RANUZIO ALVES DO NASCIMENTO | 053Y | 16/09/2025 15:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANA FERREIRA DA SILVA | 048Y | 16/09/2025 15:38 | UPLOAD | | SACRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURA PIETRA SANTOS | 017Y | 16/09/2025 15:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO PAULO SEVERO | 036Y | 16/09/2025 15:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA NOEMIA ARAUJO DE SOUZA | 067Y | 16/09/2025 15:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KLEBISON RAMOS MENEZES | 018Y | 16/09/2025 15:56 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIO DOURADO DE SOUZA | 032Y | 16/09/2025 15:59 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 164727 | EDSON PEREIRA SANTANA | 0 | 16/09/2025 16:11 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERBER GOMES CARLOTO | 048Y | 16/09/2025 16:12 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA SILVA DE JESUS MOTA | 027Y | 16/09/2025 16:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIO SERGIO LIMA DE CARVALHO | 014Y | 16/09/2025 16:19 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIAS DOS SANTOS DE SANTANA | 031Y | 16/09/2025 16:22 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MANOEL DUTRA DE ALMEIDA | 063Y | 16/09/2025 16:25 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE PEDRO GONCALVES MICAEL | 014Y | 16/09/2025 16:27 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONEL AMORIM FERRAZ | 009Y | 16/09/2025 16:33 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO ROBERTO DE PAULA | 046Y | 16/09/2025 16:40 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VERUSKA KARINA ELOY | 032Y | 16/09/2025 16:51 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTHYAN PHELIPE DE OLIVEIRA MOURA SILVA | 013Y | 16/09/2025 17:08 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALICE DE SOUZA SANTOS | 050Y | 16/09/2025 17:26 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADVANIO ZACARIAS SOARES | 038Y | 16/09/2025 17:33 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARINALVA MARIA SOUZA DA SILVA | 070Y | 16/09/2025 17:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMINIZIA DOURADO ARAUJO | 071Y | 16/09/2025 17:54 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCY LEOPOLDINA DE SOUSA | 073Y | 16/09/2025 17:58 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SERGIO SILVA DOS REIS | 056Y | 16/09/2025 18:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JHONATA DE JESUS | 013Y | 16/09/2025 18:13 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CELIA CARITA PEREIRA COHEN | 087Y | 16/09/2025 18:16 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA CORREIA DOS SANTOS | 037Y | 16/09/2025 18:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIA DE SOUZA DAMASCENO SILVA | 048Y | 16/09/2025 18:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LENILDAVA SOARES | 055Y | 16/09/2025 18:33 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA DA SILVA | 050Y | 16/09/2025 18:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUZINETE DA SILVA | 065Y | 16/09/2025 18:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO LUIZ BRANDAO DA SILVA | 070Y | 16/09/2025 18:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CELIA CARITA PEREIRA COHEN | 087Y | 16/09/2025 18:56 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HANEN KALED ZOGBI | 022Y | 16/09/2025 19:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO CONCEICAO REIS | 035Y | 16/09/2025 19:33 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | WELTON FERREIRA DOS SANTOS | 029Y | 16/09/2025 19:39 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CECILIO DE SOUSA NOVAES | 071Y | 16/09/2025 20:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MONICA CRISTINA DE SOUZA | 046Y | 16/09/2025 20:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIVELTON SUTIL ASSIS | 033Y | 16/09/2025 20:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA HELENA DE MORAIS | 087Y | 16/09/2025 20:44 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO EDUARDO DA LUZ BEZERRA | 014Y | 16/09/2025 21:03 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IZABEL REGINA GONCALVES CARDOSO | 074Y | 16/09/2025 21:11 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ELZA DE SOUZA LIMA FIACADORE | 083Y | 16/09/2025 21:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARLY DIAS DE CARVALHO | 084Y | 16/09/2025 21:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADENILDA COSTA DOS SANTOS | 054Y | 16/09/2025 21:48 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | ANA PAULA MARCELINO PORTUGAL | 051Y | 16/09/2025 21:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO JOSE DA SILVA SOUSA | 016Y | 16/09/2025 22:05 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LILIAN DE OLIVEIRA BASTA | 044Y | 16/09/2025 22:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRESSA SOUZA SANTANA | 031Y | 16/09/2025 22:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ISQUEU RAY DE SOUZA FERREIRA | 021Y | 16/09/2025 22:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MERCINDA ALVES DE JESUS | 076Y | 16/09/2025 23:12 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR WILLIAMS MARTELO | 036Y | 16/09/2025 23:24 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIVALDO MENDES DE OLIVEIRA | 051Y | 16/09/2025 23:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | INGRID MARCONDES CAMPOS | 017Y | 16/09/2025 23:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MERCINDA ALVES DE JESUS | 076Y | 16/09/2025 23:47 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL GERALDO DE ALMEIDA | 023Y | 17/09/2025 00:03 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR SILVA BARBOSA | 015Y | 17/09/2025 00:10 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ANTONIA PEREIRA DA SILVA | 078Y | 17/09/2025 00:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVI DA SILVA MOURA | 038Y | 17/09/2025 00:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GISELE FERNANDES DE ARAUJO | 018Y | 17/09/2025 00:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RODRIGO DOS SANTOS BITTENCOURT | 025Y | 17/09/2025 00:50 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIANA FUNARI CAVALCA VIEIRA | 021Y | 17/09/2025 00:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLA REGINA LOPES DOS SANTOS | 025Y | 17/09/2025 00:55 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR LUIZ PIRES DE ABREU ROSSINI | 012Y | 17/09/2025 00:58 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEFA CARVALHO DA SILVA | 058Y | 17/09/2025 01:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANE DOS SANTOS | 046Y | 17/09/2025 01:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAILA LEITE CASTRO | 012Y | 17/09/2025 01:06 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR HUGO DO VALE SANTANA | 019Y | 17/09/2025 01:12 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA RAFAELA DE SOUZA XAVIER | 050Y | 17/09/2025 01:16 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIANS PEDRO DA SILVA | 043Y | 17/09/2025 01:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO CARLOS COELHO ROCHA DE ALMEIDA | 059Y | 17/09/2025 01:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | THAMIRES DE OLIVEIRA TORRES | 028Y | 17/09/2025 01:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SILVIA TATIANA PEREIRA DA SILVA | 045Y | 17/09/2025 01:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ FERNANDO LISBOA ALVES | 034Y | 17/09/2025 01:52 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCO AURELIO NATIVIDADE DOS SANTOS | 034Y | 17/09/2025 02:49 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TANIA SALVADOR SIMOES | 042Y | 17/09/2025 03:29 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | PAULO HENRIQUE DA SILVA SOUZA | 021Y | 17/09/2025 03:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON PEREIRA SANTANA | 001M | 17/09/2025 05:10 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ALINE CHRISTINA PACHECO BERBEL | 033Y | 17/09/2025 05:13 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO HENRIQUE DA SILVA SOUZA | 021Y | 17/09/2025 05:39 | UPLOAD | | SEIOS DA FACE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SANDRA RODRIGUES DE PAULA DA SILVA | 051Y | 17/09/2025 06:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JAILSON CAETANO DA SILVA | 047Y | 17/09/2025 06:34 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE FATIMA SILVA | 033Y | 17/09/2025 06:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA | 034Y | 17/09/2025 07:16 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE HENRIQUE SILVA MUSSARRA | 012Y | 17/09/2025 07:18 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ENIO ROSALVO DA SILVA | 052Y | 17/09/2025 07:21 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KELLY APARECIDA DOS SANTOS | 043Y | 17/09/2025 07:23 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADENILSON BARBOSA CONCEICAO | 049Y | 17/09/2025 07:25 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCINEIDE SOARES DA SILVA | 050Y | 17/09/2025 07:28 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE TAURINO | 075Y | 17/09/2025 07:40 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLODOALDO COSTA SILVA | 050Y | 17/09/2025 07:44 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIRCEU RODRIGUES VIANA | 046Y | 17/09/2025 07:47 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR HUGO RODRIGUES DE SOUZA | 021Y | 17/09/2025 07:50 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVYD DE SOUZA LEITE | 026Y | 17/09/2025 07:53 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO MELCHIADES MALDDNADO | 024Y | 17/09/2025 07:56 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA APARECIDA DE SOUSA PENTEADO DE ASSIS | 037Y | 17/09/2025 07:59 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALICE OLIVEIRA DE JESUS | 007Y | 17/09/2025 08:03 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS GOMES FERREIRA | 073Y | 17/09/2025 08:06 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDILSON COSTA SOUZA | 045Y | 17/09/2025 08:13 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 8 | 1 | |
| 22363612345 | ROQUE FONSECA | 080Y | 17/09/2025 08:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LILIANE MAGALHAES LIMA | 047Y | 17/09/2025 08:31 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURA SILVA CARLOS | 007Y | 17/09/2025 08:32 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO LUCAS DA SILVA SA | 011Y | 17/09/2025 08:34 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VICTOR SOUZA SANTOS | 024Y | 17/09/2025 08:35 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HENRIQUE XAVIER PEREIRA | 018Y | 17/09/2025 08:37 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCCAS SOUSA NASCIMENTO | 023Y | 17/09/2025 08:39 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MALCON SANTOS SOUSA | 025Y | 17/09/2025 08:41 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREW LEAL DA PAIXAO | 012Y | 17/09/2025 08:42 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 6976 | DEBORA VIEIRA DE MELO SILVA | 040Y | 17/09/2025 08:43 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 634857 | DAVI GOMES DE CARVALHO | 011Y | 17/09/2025 08:47 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ENZO TERTULIANO DA SILVA | 009Y | 17/09/2025 08:49 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SERGIO FERREIRA DA SILVA | 066Y | 17/09/2025 08:51 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE HIGOR SENA SANTOS | 025Y | 17/09/2025 08:53 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HOSANA HELISANDRA DOS REIS | 050Y | 17/09/2025 08:56 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUDMILA DE SOUSA SANTOS | 024Y | 17/09/2025 09:00 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS GOMES FERREIRA | 073Y | 17/09/2025 09:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA VAZ ANTUNES | 035Y | 17/09/2025 09:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA RAFAELA MELO CARDOSO | 005Y | 17/09/2025 09:07 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI GESSI DE OLIVEIRA CAVALHEIRO | 061Y | 17/09/2025 09:10 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA COELHO SIQUEIRA | 029Y | 17/09/2025 09:12 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SERGIO PEREIRA DA SILVA JUNIOR | 027Y | 17/09/2025 09:15 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIENE LIMA DOS SANTOS | 054Y | 17/09/2025 09:19 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO SANTOS VELOSO | 023Y | 17/09/2025 09:22 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIA MARA DE SOUZA ALEMI | 022Y | 17/09/2025 09:29 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ELAINE MARIA ROBERTO DA SILVA | 050Y | 17/09/2025 09:37 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SARA STEFANI SOUZA DE ARAUJO | 020Y | 17/09/2025 09:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIA SANTANA MOURA | 033Y | 17/09/2025 09:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO SERGIO PIMENTEL FERREIRA | 020Y | 17/09/2025 09:49 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA RODRIGUES DE MOURA | 027Y | 17/09/2025 09:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JULIANA DAS NEVES DOS SANTOS | 032Y | 17/09/2025 09:56 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | THIERRY HENRIQUE SILVERIO DA SILVA | 008Y | 17/09/2025 09:58 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERONICA BATISTA DOS SANTOS SOARES | 032Y | 17/09/2025 10:01 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IAGO LIMA DOS SANTOS | 032Y | 17/09/2025 10:06 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS SILVA SOARES | 023Y | 17/09/2025 10:19 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO HENRIQUE FARIA DA SILVA RISSI | 018Y | 17/09/2025 10:24 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SONIA MARIA DA SILVA CARVALHO | 072Y | 17/09/2025 10:28 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISLENE APARECIDA DA SILVA SANTOS | 024Y | 17/09/2025 10:30 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS | 049Y | 17/09/2025 10:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA MARIA DA SILVA | 034Y | 17/09/2025 10:36 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EDINOLIA DE JESUS OLIVEIRA | 052Y | 17/09/2025 10:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA NASCIMENTO GARCIA | 025Y | 17/09/2025 10:55 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | FERNANDO MAIONCHI NUNES | 055Y | 17/09/2025 11:04 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JEFFERSON HUGO DA SILVA MACEDO | 047Y | 17/09/2025 11:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO GOMES SANTOS | 012Y | 17/09/2025 11:12 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANE DIAS CAVALCANTE | 050Y | 17/09/2025 11:17 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCILEIDE PORFIRIO LOPES | 045Y | 17/09/2025 11:22 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | AURENI OLIVEIRA GUIMARAES | 061Y | 17/09/2025 11:28 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 5 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA VITORIA SOARES SILVA | 021Y | 17/09/2025 11:35 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOANA ROSA DE JESUS DIAS | 052Y | 17/09/2025 11:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SOYANI VIANA DE JESUS | 029Y | 17/09/2025 11:45 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO IGOR DE SOUZA | 045Y | 17/09/2025 11:51 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 13 | 1 | |
| | ALINE OLIVEIRA FERREIRA | 0 | 17/09/2025 12:20 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARINA SILVA DE OLIVEIRA ROCHA | 075Y | 17/09/2025 12:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS HENRIQUE DE SOUZA | 023Y | 17/09/2025 12:30 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JUNIOR DA SILVA MARTINS | 058Y | 17/09/2025 12:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NATALI EDUAO SOARES DOS SANTOS | 032Y | 17/09/2025 12:57 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILBERTINO ANUNCIACAO DE JESUS | 055Y | 17/09/2025 13:11 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO CARLOS FERREIRA DUTRA | 044Y | 17/09/2025 13:31 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIO SERGIO CORDEIRO BRITO | 050Y | 17/09/2025 13:42 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO DA SILVA | 089Y | 17/09/2025 13:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSIMERE SIMONE DE MEDEIROS | 052Y | 17/09/2025 14:03 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 8 | 1 | |
| 22363612345 | QUITERIA GONCALVES DA SILVA | 075Y | 17/09/2025 14:15 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 14 | 1 | |
| 22363612345 | SIRLANE DILOURDE SOARES | 051Y | 17/09/2025 14:30 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA MATOS DA SILVA | 021Y | 17/09/2025 14:34 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAN SOUSA DOS SANTOS | 019Y | 17/09/2025 14:36 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 5 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDA ADRIANA SANTOS | 047Y | 17/09/2025 14:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS EDUARDO DE JESUS | 041Y | 17/09/2025 14:43 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NEUSA APARECIDA OLIVEIRA SOUSA | 065Y | 17/09/2025 14:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME LEITE COSTA | 017Y | 17/09/2025 14:48 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELLA CERQUEIRA VASCONCELOS MOREIRA | 020Y | 17/09/2025 14:51 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL VALDERRAMA SILVA | 023Y | 17/09/2025 14:56 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DANIEL FERREIRA DOS SANTOS | 057Y | 17/09/2025 15:05 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RAIMUNDA ROSA DA CONCEICAO CRUZ | 071Y | 17/09/2025 15:08 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | ANDREZA DO NASCVIMENTO SOUSA | 045Y | 17/09/2025 15:10 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LOURENCO DA SILVA | 081Y | 17/09/2025 15:14 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS HENRIQUE DIAS QUEIROZ | 023Y | 17/09/2025 15:18 | UPLOAD | | MERO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | POLIANA KILIAN DA SILVA | 020Y | 17/09/2025 15:21 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALINE APARECIDA DA SILVA | 036Y | 17/09/2025 15:26 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 6 | 1 | |
| 37716 | MARIA EMILIA SOARES DE OLIVEIRA | 78 | 17/09/2025 15:42 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO MONTEIRO DE CARVALHO | 022Y | 17/09/2025 15:44 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 7 | 1 | |
| 168479 | NILDETE XAVIER MACEDO | 82 | 17/09/2025 15:46 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA COSMERINA RIBEIRO DE BRITO | 063Y | 17/09/2025 15:51 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 5 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANA DA PAZ | 042Y | 17/09/2025 15:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FELICIA GONZAGA DOS SANTOS | 063Y | 17/09/2025 16:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ADAO DOS SANTOS GOVEA | 059Y | 17/09/2025 16:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDVANIA DE ALMEIDA BISPO | 036Y | 17/09/2025 16:06 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LIDIA PEREIRA DA SILVA MARTINS | 068Y | 17/09/2025 16:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO FERNANDES ALVES | 067Y | 17/09/2025 16:15 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN NATASHA CLEMENTE TOPAN | 018Y | 17/09/2025 16:23 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MATEUS SENA DE OLIVEIRA | 028Y | 17/09/2025 16:28 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 5 | 1 | |
| 22363612345 | DEDY RODRIGUES DA MATA | 061Y | 17/09/2025 16:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO FRANCISCO DOS | 054Y | 17/09/2025 16:39 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SANTINO BATISTA AMORIM | 059Y | 17/09/2025 16:43 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 109264 | ODILON SOUZA BARROS | 81 | 17/09/2025 16:54 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | IZABEL CRISTINA DE MELO FERREIRA | 056Y | 17/09/2025 16:59 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA DIAS XAVIER | 052Y | 17/09/2025 17:04 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NATAN GAWLIK CHAVES | 021Y | 17/09/2025 17:12 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 9827 | IZABEL REGINA GONCALVES CARDOSO | 74 | 17/09/2025 17:29 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELLA VITORIA PEREIRA DOURADO | 021Y | 17/09/2025 17:36 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DELCI ARAUJO BARBOSA | 072Y | 17/09/2025 18:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MATEUS PEREIRA OLIVEIRA | 025Y | 17/09/2025 18:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ENOQUE BENICIO FONTENELE FILHO | 061Y | 17/09/2025 18:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERINALDO PEREIRA DA SILVA | 051Y | 17/09/2025 18:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ARLINDA SOUSA DOS SANTOS | 084Y | 17/09/2025 18:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRO PEREIRA MARCELINO DA SILVA | 031Y | 17/09/2025 19:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAMILY YASMIN BARBOSA PAIXAO | 023Y | 17/09/2025 19:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | JENILZA SILVA DE PAULA | 062Y | 17/09/2025 19:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MILLENA DE SOUZA CARVALHO ROCHA | 027Y | 17/09/2025 19:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL WILLIAN DOS SANTOS MARQUES | 011Y | 17/09/2025 19:33 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DALVA MARTINS MIRANDA | 088Y | 17/09/2025 19:37 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GERLUCIO EVANGELISTA SANTOS | 054Y | 17/09/2025 19:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WESLEY VIEIRA DAS NEVES | 016Y | 17/09/2025 19:48 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO ARAUJO TUCCI | 012Y | 17/09/2025 19:50 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | HILLARY KAUANY FERREIRA MOURA | 014Y | 17/09/2025 19:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELANE DANTAS DE MORAIS | 034Y | 17/09/2025 19:56 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO MARODIN | 083Y | 17/09/2025 20:09 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO RIBEIRO DOS SANTOS | 023Y | 17/09/2025 20:14 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON COSTA ROMAO | 039Y | 17/09/2025 20:18 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THALITA NEVES INOCENCIO | 030Y | 17/09/2025 20:22 | UPLOAD | | PESCOO DE TECID-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDIRENE VIEIRA SIMOES | 046Y | 17/09/2025 20:27 | UPLOAD | | MERO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA SANTOS ALVES | 028Y | 17/09/2025 20:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI DE MELO | 048Y | 17/09/2025 20:43 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLLY EMANOELLA JESUS LOURENCO | 015Y | 17/09/2025 21:09 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDERSON SOUZA DA SILVA | 042Y | 17/09/2025 21:21 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA INES DE OLIVEIRA | 016Y | 17/09/2025 21:29 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA PEREIRA MATOS | 015Y | 17/09/2025 21:31 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIEL ALVES CERQUEIRA | 035Y | 17/09/2025 21:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIMEIRE MARIA FERREIRA | 041Y | 17/09/2025 21:37 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ BELO DA SILVA | 063Y | 17/09/2025 21:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAULO DE SOUZA SANTANA | 026Y | 17/09/2025 21:45 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 12 | 1 | |
| 22363612345 | VICTORIA DANIELY LEONEL SACRAMENTO | 024Y | 17/09/2025 22:09 | UPLOAD | | QUADRIL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 11 | 1 | |
| 22363612345 | FLORITA GOMES BARBOSA | 066Y | 17/09/2025 22:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SAMARA SANTOS SILVA | 027Y | 17/09/2025 22:27 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VICTOR GONCALVES DOS SANTOS OLIVEIRA | 013Y | 17/09/2025 22:30 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS APARECIDO DE OLIVEIRA | 046Y | 17/09/2025 22:34 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KETSIA DE SOUZA SANTOS | 021Y | 17/09/2025 22:42 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANILO JOSE SANTOS DA SILVA | 021Y | 17/09/2025 22:47 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAULO DE SOUZA SANTANA | 026Y | 17/09/2025 22:51 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE JOSE DOS SANTOS | 042Y | 17/09/2025 22:53 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS FEITOSA DA SILVA | 015Y | 17/09/2025 22:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | DJANIRA PEREIRA GUERRA | 089Y | 17/09/2025 23:08 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME FERREIRA DUARTE DE OLIVEIRA | 010Y | 17/09/2025 23:14 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEANDRA GABRIELA DE OLIVEIRA SENA | 020Y | 17/09/2025 23:17 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA FERNANDA DE JESUS ALVES | 036Y | 17/09/2025 23:24 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSIMAR SILVIO BENEDETTI | 038Y | 18/09/2025 00:01 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CECILIA TIBURCIO DA SILVA | 068Y | 18/09/2025 00:16 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE DE ANDRADE MORAES DA SILVA | 022Y | 18/09/2025 00:23 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS GUARDIANO DO NASCIMENTO | 025Y | 18/09/2025 00:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERONICA SANTOS | 019Y | 18/09/2025 00:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI ALVES DE SOUZA | 044Y | 18/09/2025 00:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VIRGINIA TRINDADE SOUZA | 039Y | 18/09/2025 01:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAIANE MACEDO MARQUES | 022Y | 18/09/2025 02:25 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAM MARQUES SANTANA | 041Y | 18/09/2025 03:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO CRE BATISTA | 039Y | 18/09/2025 04:32 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOAQUIM FILHO PINTO DE CARVALHO | 061Y | 18/09/2025 04:59 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAN ALVES DE ALMEIDA | 036Y | 18/09/2025 05:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 3 | 1 | |
| UMTS | ODILON SOUZA BARROS | 81 | 18/09/2025 06:35 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | WENDLEY DA SILVA FARIAS NASCIMENTO | 026Y | 18/09/2025 06:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IRANEIDE LIMA DA CRUZ | 045Y | 18/09/2025 07:30 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON ROBERTO DE CASTRO | 055Y | 18/09/2025 07:37 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JORGE JESUS DE SOUZA | 037Y | 18/09/2025 07:39 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOEDSON TRINDADE DOS SANTOS | 035Y | 18/09/2025 07:42 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CAROLINE VIEIRA DE SOUZA | 029Y | 18/09/2025 07:45 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO FERREIRA PINATTI | 015Y | 18/09/2025 07:48 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR FERREIRA GERENE | 014Y | 18/09/2025 07:55 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RICARDO RODRIGUES MARIA | 045Y | 18/09/2025 07:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SINEIDE ALVES DA SILVA | 044Y | 18/09/2025 08:11 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE MORENO DOS SANTOS | 077Y | 18/09/2025 08:35 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE MORENO DOS SANTOS | 077Y | 18/09/2025 08:48 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA VICTORIA DE SOUSA | 019Y | 18/09/2025 08:54 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 169802 | MARCOS CESAR GASPAR | 58 | 18/09/2025 09:02 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELA SOARES BRITES | 034Y | 18/09/2025 09:04 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO APARECIDO | 037Y | 18/09/2025 09:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA APARECIDA DE MORAES FERNANDES | 045Y | 18/09/2025 09:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | JULIANA LUCIANO DA SILVA | 026Y | 18/09/2025 09:46 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ITAMARA DOS SANTOS SOUSA PEREIRA | 034Y | 18/09/2025 09:51 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | CHRISTINA ATOLINI DE OLIVEIRA | 062Y | 18/09/2025 10:00 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 5 | 1 | |
| 22363612345 | SARA HADASSA DAMACENO ROSI | 016Y | 18/09/2025 10:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA CRUZ BARBOSA DE MELO | 046Y | 18/09/2025 10:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MAYARA PAIXAO LIMA | 020Y | 18/09/2025 10:22 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | AUANNY DE FREITAS LEITE ZUPPO | 027Y | 18/09/2025 10:28 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 9 | 1 | |
| 22363612345 | JOELMA RODRIGUES BARBOSA | 058Y | 18/09/2025 10:40 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 167330 | MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS | 95 | 18/09/2025 10:41 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LETICIA GRCIA TOPAN CARNEIRO | 030Y | 18/09/2025 10:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 116667 | MARIA DE FATIMA GRANJA | 70 | 18/09/2025 10:48 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARCO ANTONIO SOUSA SILVA | 013Y | 18/09/2025 10:49 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LIDIANE DA SANCAO DE ARAUJO | 030Y | 18/09/2025 10:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PHILIPE MOREIRA DE SA BEZERRA | 024Y | 18/09/2025 10:56 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 140702 | ARLINDA SOUSA DOS SANTOS | 84 | 18/09/2025 11:01 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | IZAURA PEREIRA GOMES SOUZA | 095Y | 18/09/2025 11:05 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TEREZA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA | 059Y | 18/09/2025 11:12 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ MORAIS DE ARAUJO | 069Y | 18/09/2025 11:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 17092025 | RN ALICE OLIVEIRA FERREIRA | 0 | 18/09/2025 11:18 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TEREZA NUNES DE OLIVEIRA SANTOS | 081Y | 18/09/2025 11:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL OLIVEIRA DA SILVA | 028Y | 18/09/2025 11:40 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ABEL DA SILVA RIBEIRO | 051Y | 18/09/2025 11:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA FERREIRA DA SILVA | 049Y | 18/09/2025 11:49 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JEAN CARLOS MATOS DE SOUZA | 025Y | 18/09/2025 11:53 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIAN HENRIQUE CAMPOS MENDES | 024Y | 18/09/2025 11:58 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUZIA APARECIDA COITINHO | 069Y | 18/09/2025 12:05 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DA SILVA | 080Y | 18/09/2025 12:13 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALISSON LEO DOS SANTOS | 024Y | 18/09/2025 12:17 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO ADRIANO DA SILVA GOMES | 033Y | 18/09/2025 12:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GISLENE GOMES PEREIRA | 036Y | 18/09/2025 12:22 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS ARAUJO MELO DOS SANTOS | 019Y | 18/09/2025 12:24 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 10 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE MOREIRA SILVA | 023Y | 18/09/2025 12:41 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | PAULO SERGIO VIANA DE MELO | 061Y | 18/09/2025 12:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS ARAUJO MELO DOS SANTOS | 019Y | 18/09/2025 12:53 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SANDOVAL MACEDO DE OLIVEIRA | 081Y | 18/09/2025 13:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | BENJAMIM ALVES ANDRADE DE OLIVEIRA | 002Y | 18/09/2025 13:15 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA NITA OLIVEIRA DE CARVALHO | 082Y | 18/09/2025 13:24 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIO MONTEIRO DA SILVA FILHO | 019Y | 18/09/2025 13:39 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE FRANCIMAR RAMOS | 078Y | 18/09/2025 13:44 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA THAYNARA SILVA ROQUE | 019Y | 18/09/2025 13:53 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA DA SILVA BIER | 037Y | 18/09/2025 13:58 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEISIANE REIS SANTOS LIMA | 027Y | 18/09/2025 14:31 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | KATHELLYN MARCELLY SANTANA MARINHO | 018Y | 18/09/2025 14:41 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | NAYARA SILVA SANTANA | 032Y | 18/09/2025 14:49 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANGELA SIMONE DA SILVA | 050Y | 18/09/2025 14:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO SERGIO REIS DA SILVA | 048Y | 18/09/2025 14:57 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROQUE FONSECA | 080Y | 18/09/2025 15:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SAMANTHA ROCHA PINTO | 020Y | 18/09/2025 15:07 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUAR FERREIRA PINTO | 038Y | 18/09/2025 15:29 | UPLOAD | | DEDOS-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE AUGUSTO ALMEIDA DIAS | 052Y | 18/09/2025 15:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA BEATRIZ | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA GOMES ROCHA | 032Y | 18/09/2025 15:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE PAULO CORREIA | 071Y | 18/09/2025 15:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DENILSON JOSE BARBOSA | 051Y | 18/09/2025 15:45 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA EDUARDA DA SILVA | 034Y | 18/09/2025 15:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | TAMIRIS FELIX SILVA | 033Y | 18/09/2025 15:55 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RENAN MATHEUS ROCHA DA COSTA | 026Y | 18/09/2025 16:00 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALAN MIGUEL ASSIS PINHEIRO | 006Y | 18/09/2025 16:05 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA | 013Y | 18/09/2025 16:08 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA FERNANDA DE MOURA ALVES | 021Y | 18/09/2025 16:14 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL DE ALMEIDA CARDOSO DA SILVA | 043Y | 18/09/2025 16:20 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GUSTAVO SANTOS RIBEIRO | 019Y | 18/09/2025 16:25 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HELENA DE ALMEIDA BARBOSA | 072Y | 18/09/2025 16:30 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES DA SILVA | 063Y | 18/09/2025 16:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDIVALDO JOSE DOS SANTOS SAKAMOTO | 049Y | 18/09/2025 16:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MARYANNI VASCONCELOS BENFICA | 014Y | 18/09/2025 16:42 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JANAINA CLAUDINO DOS SANTOS | 025Y | 18/09/2025 16:46 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA NAIR BARRETO DE ALENCAR | 049Y | 18/09/2025 16:51 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA BENTA PEREIRA | 042Y | 18/09/2025 16:56 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARI MARLUCE DA SILVA SANTOS | 076Y | 18/09/2025 17:04 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL LEMOS DOS SANTOS | 032Y | 18/09/2025 17:08 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | REGIANE CHEMISCOK LOURENCO | 050Y | 18/09/2025 17:12 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EZEQUIEL DIAS FERREIRA | 045Y | 18/09/2025 17:15 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME RIBEIRO DA SILVA | 026Y | 18/09/2025 17:18 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | SAMARA LUIZA SILVA NOVAES | 014Y | 18/09/2025 17:41 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA VICTORIA ALCAZAR RODRIGUES | 010Y | 18/09/2025 17:45 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO VINICIUS BATISTA ROCHA | 008Y | 18/09/2025 17:51 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUZIA DE OLIVEIRA SANTOS | 038Y | 18/09/2025 17:55 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO SANTOS NASCIMENTO | 031Y | 18/09/2025 18:10 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA BENTA PEREIRA | 042Y | 18/09/2025 18:15 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR BRENO DOS SANTOS AMARAL | 025Y | 18/09/2025 18:18 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLEONE VILAR SILVA | 038Y | 18/09/2025 18:20 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO PIRES GALLAY | 017Y | 18/09/2025 18:23 | UPLOAD | | DEDOS-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KETTYLIN CRISTINA DOS SANTOS SILVA | 025Y | 18/09/2025 18:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 169540 | JOEL AVELINO DOS SANTOS | 76 | 18/09/2025 18:51 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANO DE SOUZA SILVA | 035Y | 18/09/2025 18:52 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | STEPHANY BATISTA DOS SANTOS | 026Y | 18/09/2025 18:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SOARES SANTANA | 022Y | 18/09/2025 19:02 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS EDUARDO DOS SANTOS | 018Y | 18/09/2025 19:07 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICENTE DE MELLO | 071Y | 18/09/2025 19:11 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GAEL BARBOSA DOS SANTOS | 003Y | 18/09/2025 19:25 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO SCATAMBURLO DE JESUS | 011Y | 18/09/2025 19:30 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE NATANAEL FONSECA JUNIOR | 020Y | 18/09/2025 19:38 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALICE ALMEIDA DA SILVA CARVALHO | 024Y | 18/09/2025 19:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO WILIAN MARQUES | 002D | 18/09/2025 19:51 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ CARLOS VITOR JORGE | 052Y | 18/09/2025 19:58 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | TIAGO DA SILVA NOGUEIRA | 041Y | 18/09/2025 20:07 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | DANIELA ALMEIDA LIMA | 028Y | 18/09/2025 20:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MOISES NUNES PESSOA | 012Y | 18/09/2025 20:20 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 20869 | MARIA JOSE SANTOS DA SILVA | 54 | 18/09/2025 20:33 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA ALVES DOS SANTOS | 066Y | 18/09/2025 20:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MILTON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR | 045Y | 18/09/2025 20:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCIA MOREIRA GREGO | 069Y | 18/09/2025 20:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL POLICARPO SOUZA OLIVEIRA | 002Y | 18/09/2025 20:56 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WALLACE SILVA SANTOS | 019Y | 18/09/2025 21:00 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MOISES NUNES PESSOA | 012Y | 18/09/2025 21:02 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOCIELE FERREIRA DOS SANTOS | 028Y | 18/09/2025 21:06 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUCILENE RAMOS DA COSTA | 045Y | 18/09/2025 21:11 | UPLOAD | | ABDMEN-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS FELIPE ALENCAR FERNANDES | 014Y | 18/09/2025 21:16 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 021Y | 18/09/2025 21:21 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | KELLY GOMES DOS SANTOS | 028Y | 18/09/2025 21:31 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEANE OLIVEIRA SANTOS | 044Y | 18/09/2025 21:40 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IVANETE DANTAS DE OLIVEIRA | 040Y | 18/09/2025 21:46 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIENE DA CONCEICAO SOARES SILVA | 045Y | 18/09/2025 21:56 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIENE FERREIRA DOS SANTOS | 051Y | 18/09/2025 21:59 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS ALBERTO OLIVEIRA ROMERO | 043Y | 18/09/2025 22:27 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO DA SILVA RODRIGUES | 019Y | 18/09/2025 22:34 | UPLOAD | | ABDMEN-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIENE MARIA DOS REIS SANTOS | 053Y | 18/09/2025 22:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCINDA QUEIROZ DA COSTA | 047Y | 18/09/2025 22:45 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA MONTEIRO DA ROCHA | 024Y | 18/09/2025 22:50 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA RIBEIRO DA SILVA | 024Y | 18/09/2025 22:53 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CLARA OLIVEIRA SILVA | 017Y | 18/09/2025 22:57 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IVIS SANTOS SILVA | 024Y | 18/09/2025 23:03 | UPLOAD | | ABDMEN-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANO DA COSTA MARTINS | 039Y | 18/09/2025 23:07 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ OLIVEIRA MENDES | 024Y | 18/09/2025 23:10 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA PEREIRA SANTOS SILVA | 044Y | 18/09/2025 23:18 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMERSON MATHEUS SOARES DA SILVA | 028Y | 18/09/2025 23:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | TERCIO GABRIEL NASCIMENTO MATHEUS | 028Y | 18/09/2025 23:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEX NOVAIS SANTIAGO | 032Y | 18/09/2025 23:29 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIOGO MARCAL DA COSTA | 040Y | 18/09/2025 23:32 | UPLOAD | | TBIA-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | RYANNA BEATRIZ LISBOA MEIRELLES | 012Y | 18/09/2025 23:37 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLLY FONSECA | 012Y | 18/09/2025 23:41 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA ARAUJO DOS | 027Y | 18/09/2025 23:45 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREIA RAINHA DOS SANTOS | 052Y | 18/09/2025 23:50 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIANA DA SILVA | 018Y | 18/09/2025 23:56 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 9753 | DULCE PAIXAO DE SOUZA | 76 | 19/09/2025 00:08 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 169443 | CICERO SANTOS | 76 | 19/09/2025 00:15 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VILMA FERREIRA SOARES | 055Y | 19/09/2025 00:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS FERREIRA DA SILVA | 026Y | 19/09/2025 00:28 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA PONTES TRINDADE | 012Y | 19/09/2025 00:37 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ENEIAS RODRIGO DE SOUZA DA CRUZ | 038Y | 19/09/2025 00:41 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO RODRIGUES DOS SANTOS | 061Y | 19/09/2025 00:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 136517 | JOSE FRANKLIN VIANA | 97 | 19/09/2025 00:57 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DEBORA FERREIRA DE JESUS | 034Y | 19/09/2025 01:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WESLEY HENRIQUE DE CARVALHO SANTANA | 019Y | 19/09/2025 01:19 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LIVIA DE FARIAS DOS SANTOS | 016Y | 19/09/2025 01:34 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MANUELA OLIVEIRA SANTOS | 008Y | 19/09/2025 02:09 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE FAUSTO JUNQUEIRA | 079Y | 19/09/2025 02:19 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | IVANILDO OLIVEIRA DE SOUZA | 040Y | 19/09/2025 05:00 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ANDRA COELHO MODESTO | 047Y | 19/09/2025 06:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIAS FERREIRA FRANCISCO | 040Y | 19/09/2025 07:26 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GEOVANA VITORIA RODRIGUES RAMOS | 027Y | 19/09/2025 07:28 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALAIDE MARIA DA SILVA | 067Y | 19/09/2025 07:30 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SALETE DE MORAES CAVALCANTE | 070Y | 19/09/2025 07:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIENE ROSA DI GIORGI | 046Y | 19/09/2025 07:48 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANE APARCIDA DOS SANTOS | 036Y | 19/09/2025 07:50 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO VIEIRA DE OLIVEIRA | 035Y | 19/09/2025 07:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PETERSON ALVES DOS SANTOS | 030Y | 19/09/2025 07:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE SILVA NASCIMENTO | 054Y | 19/09/2025 07:56 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID CASTRO DUTRA FILHO | 037Y | 19/09/2025 07:58 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS DANIEL DA SILVA EKWOZOR | 026Y | 19/09/2025 08:08 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA BORGES REIS | 018Y | 19/09/2025 08:25 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | HELENA VENANCIO MOREIRA | 062Y | 19/09/2025 08:30 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL COSTA DE BRITO | 012Y | 19/09/2025 08:39 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA | 045Y | 19/09/2025 08:41 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIUDE COSTA DOS SANTOS | 050Y | 19/09/2025 08:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ZELIA GOMES DE SOUSA | 055Y | 19/09/2025 08:48 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALIF MAIOLI ROCHA | 028Y | 19/09/2025 08:50 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME HENRIQUE FERREIRA WASCHINSKCHY | 034Y | 19/09/2025 08:53 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID LUIS SILVA DA COSTA | 012Y | 19/09/2025 08:58 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JHONNY HENRIQUE TAVARES NUNES | 031Y | 19/09/2025 09:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANE DOS SANTOS | 046Y | 19/09/2025 09:03 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RUDNEI INACIO DE SOUZA | 034Y | 19/09/2025 09:19 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO FERNANDES DE SOUZA | 072Y | 19/09/2025 09:24 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELE EVELLIN NASCIMENTO LIMA | 022Y | 19/09/2025 09:29 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YGOR AUGUSTO ARAUJO MEDEIROS | 022Y | 19/09/2025 09:33 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRESSA CRISTINA DORO | 038Y | 19/09/2025 09:35 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GUSTAVO GOMES MASCARENHAS | 024Y | 19/09/2025 09:40 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TATIANE GOMES | 045Y | 19/09/2025 09:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADEU DE JESUS PEREIRA DOS SANTOS | 059Y | 19/09/2025 09:59 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SEBATIAO JOSE MOTA | 062Y | 19/09/2025 10:07 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS WELLINGTON DE SOUZA | 023Y | 19/09/2025 10:10 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GONCALVES SANTOS | 069Y | 19/09/2025 10:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NYCOLLAS ALMEIDA DOS SANTOS | 007Y | 19/09/2025 10:19 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRYAN ROZONI | 030Y | 19/09/2025 10:23 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIO RODRIGO PERES DE MACEDO | 041Y | 19/09/2025 10:33 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RIQUELME FERREIRA LIMA | 019Y | 19/09/2025 10:37 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO DE JESUS JUNIOR | 045Y | 19/09/2025 10:39 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVAILTON TAVARES SOUZA | 057Y | 19/09/2025 10:45 | UPLOAD | | QUADRIL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| | CARLOS DANIEL DE LIMA FREIRE | 13 | 19/09/2025 10:56 | UPLOAD | | MEMBROS INFERIORES | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| | URIS FERREIRA DE ALCANTARA | 70 | 19/09/2025 11:03 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA RIBEIRO DA SILVA | 024Y | 19/09/2025 11:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LINCOLN RYAN MOURA RODRIGUES | 012Y | 19/09/2025 11:12 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DENISVAN BEZERRA DE SOUZA | 036Y | 19/09/2025 11:17 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ CARLOS DE SOUZA | 060Y | 19/09/2025 11:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILVAN PIRES DA SILVA | 036Y | 19/09/2025 11:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUA FIGUEIREDO DE JESUS | 018Y | 19/09/2025 11:46 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | IVAN PEREIRA DOS SANTOS | 057Y | 19/09/2025 11:50 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELY GONCALVES DA SILVA | 055Y | 19/09/2025 11:58 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RIQUELME FERREIRA LIMA | 019Y | 19/09/2025 12:02 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL RIBEIRO MIRANDA DA SILVA | 025Y | 19/09/2025 12:10 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 5 | 1 | |
| 22363612345 | KAIQUE VINICIUS DE LIMA PIMENTEL | 026Y | 19/09/2025 12:36 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS DE JESUS MACEDO | 039Y | 19/09/2025 12:40 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ODETE ANUNCIACAO DE JESUS | 078Y | 19/09/2025 12:45 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JEVINA GONCALVES DINIZ | 039Y | 19/09/2025 12:50 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO MICHELE DA SILVA RIBEIRO | 032Y | 19/09/2025 12:56 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO LIMA DE PAULO | 027Y | 19/09/2025 13:00 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA DOS SANTOS GREGORIO | 045Y | 19/09/2025 13:05 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ERIC HENRIQUE SANTOS DA SILVA | 020Y | 19/09/2025 13:34 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDECI SANTOS RODRIGUES | 068Y | 19/09/2025 13:37 | EMERGENCIA | | TORAX-PA-M | | EMER | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANDELIA MARIA DOS ANJOS | 057Y | 19/09/2025 13:40 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JONAS RODRIGUES DE LIMA | 031Y | 19/09/2025 13:45 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO FEITOSA VENTURA | 028Y | 19/09/2025 13:49 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | UNILSON MACEDO DOS SANTOS | 068Y | 19/09/2025 13:53 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANE DOS SANTOS | 046Y | 19/09/2025 14:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ROBERTO DA SILVA CABRAL | 034Y | 19/09/2025 14:14 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREA DE JESUS SANTANA | 044Y | 19/09/2025 14:20 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | BIANCA ARAUJO DA SILVA | 021Y | 19/09/2025 14:22 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MONICA APARECIDA DE JESUS PEREIRA | 043Y | 19/09/2025 14:24 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE GERALDO DE SOUZA | 051Y | 19/09/2025 14:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | INGRID EVELIN SCHLANGOWSKI ANDRADE | 037Y | 19/09/2025 14:48 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EDVALDO CEZARIO SILVA | 044Y | 19/09/2025 14:51 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE RODRIGO ANSELMO EZIAK | 040Y | 19/09/2025 14:53 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL SANTOS DA HORA E SILVA | 013Y | 19/09/2025 14:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALINNE DE LIMA SAMPAIO | 028Y | 19/09/2025 15:04 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES MENDES CIPRIANO | 072Y | 19/09/2025 15:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERISVALDO SEBASTIAO FO NASCIMENTO | 034Y | 19/09/2025 15:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANO RODRIGUES BESERRA | 024Y | 19/09/2025 15:16 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO MARIA BARBOSA | 068Y | 19/09/2025 15:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | CICERA CAROLINA DE MELO | 047Y | 19/09/2025 15:24 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIANNA LUIZA SIQUEIRA CARVALHO | 021Y | 19/09/2025 15:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL LUIZ DIAS SANTOS | 014Y | 19/09/2025 15:32 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | S | 4 | 1 | |
| 165625 | LUIZ CARLOS VITOR JORGE | 52 | 19/09/2025 15:45 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | TAMIRES SANTOS DE ANDRADE | 034Y | 19/09/2025 15:47 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA APARECIDA DA SILVA MAGALHAES | 034Y | 19/09/2025 15:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON ALMEIDA COSTA | 035Y | 19/09/2025 16:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 68863 | LUCIANO LUIZ SOUZA | 024Y | 19/09/2025 16:05 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | AVA PRISCILLA ALVES RODRIGUES DE SOUZA | 045Y | 19/09/2025 16:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LORENA MARIA DOS SANTOS | 027Y | 19/09/2025 16:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | APARECIDA LOURENCO LEITEIRO | 065Y | 19/09/2025 16:33 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIO DOS ANJOS ROCHA | 043Y | 19/09/2025 16:39 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVELLYN NILDA ALVES BORGES | 025Y | 19/09/2025 16:42 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILDA DA SILVA FERNANDES DE SOUZA | 057Y | 19/09/2025 16:45 | UPLOAD | | SEIOS DA FACE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIANA NOGUEIRA | 026Y | 19/09/2025 16:50 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADENIZIO SANTANA PASSOS | 055Y | 19/09/2025 16:57 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA MACIEL FIRMINO | 039Y | 19/09/2025 17:09 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO SANTOS | 034Y | 19/09/2025 17:32 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 7 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR HUGO NASCIMENTO CALAZANS | 013Y | 19/09/2025 17:50 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO PEREIRA DOS SANTOS | 043Y | 19/09/2025 17:53 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ORLANDO GOMES DA SILVA | 060Y | 19/09/2025 17:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | QUITERIA DA SILVA | 059Y | 19/09/2025 18:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAMIRES SANTOS DE ANDRADE | 034Y | 19/09/2025 18:07 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAMELA CORREIA OLIVEIRA | 022Y | 19/09/2025 18:16 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAYARA DOS SANTOS SILVA | 031Y | 19/09/2025 18:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIA GOMES DE ALENCAR | 052Y | 19/09/2025 18:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NAEDSON PEREIRA RAMALHO | 065Y | 19/09/2025 18:32 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NEUSA DA CUNHA RODRIGUES SEM DOCUMENTO | 074Y | 19/09/2025 18:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANO SOUZA DOS SANTOS | 034Y | 19/09/2025 19:39 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VIVIANE CONCEICAO CAMARA | 044Y | 19/09/2025 19:43 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSIVAN DA SILVA FERREIRA | 037Y | 19/09/2025 19:48 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DANIEL JOSE MACENA | 036Y | 19/09/2025 19:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANGELINO DE PAULA E SILVA | | 19/09/2025 19:55 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MARTA REGINA DIAS DA SILVA | 056Y | 19/09/2025 19:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MICKAELLY VITORIA RAMOS DE NORONHA | 023Y | 19/09/2025 20:02 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO RICARDO DA SILVA VERAS | 024Y | 19/09/2025 20:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL DE JESUS CINTRA | 016Y | 19/09/2025 20:14 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NEUZA SANTANA DE LIMA | 043Y | 19/09/2025 20:18 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KETSIA DE SOUZA SANTOS | 021Y | 19/09/2025 20:23 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANO SOUZA DOS SANTOS | 034Y | 19/09/2025 20:27 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS DOS SANTOS OLIVEIRA | 028Y | 19/09/2025 20:29 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NILSON ALVES FONSECA JUNIOR | 030Y | 19/09/2025 20:33 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 049Y | 19/09/2025 20:38 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | TAIS ROCHA DIAS | 020Y | 19/09/2025 20:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMERSON JORGE PAVANELLO | 051Y | 19/09/2025 20:53 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SHOPHIA SOUYZA DA SILVA | 012Y | 19/09/2025 20:57 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ENZO HOROSHI DA CUNHA NAKAYA | 012Y | 19/09/2025 21:02 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREZA LIMA PEDROZA | 038Y | 19/09/2025 21:06 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO DE ALMEIDA SANTOS | 017Y | 19/09/2025 21:10 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA GOMES SILVA | 075Y | 19/09/2025 21:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DIOGO ALVES DA SILVA | 014Y | 19/09/2025 21:31 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WELINGTON DE SENA SILVA | 029Y | 19/09/2025 21:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADONIAS MARTINS DOS SANTOS | 038Y | 19/09/2025 22:02 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARILENA SCALFO | 067Y | 19/09/2025 22:05 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE EDSON DE ALMEIDA JUNIOR | 038Y | 19/09/2025 22:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IVANI DE BRITO LIMA | 044Y | 19/09/2025 22:10 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NEUZA ROMAO GARCIA COSTA | 062Y | 19/09/2025 22:14 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS APARECIDO DE OLIVEIRA | 046Y | 19/09/2025 22:17 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA DE MORAES DANTAS DOS SANTOS | 046Y | 19/09/2025 22:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURENCIO GUILHERME DOS SANTOS | 076Y | 19/09/2025 22:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURA CATARINA CAMPOS BRASILEIRO | 023Y | 19/09/2025 22:46 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE GABRIEL ESTEVAM DA SILVA | 016Y | 19/09/2025 22:50 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA | | 19/09/2025 23:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ADEILTON FERREIRA DE SOUZA | 041Y | 19/09/2025 23:10 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 6 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ROBERTO SANTANA BRITO | 034Y | 19/09/2025 23:16 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | LUAN PEDRO DA SILVA | 015Y | 19/09/2025 23:21 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EMILY DE LIMA SANTOS | 022Y | 19/09/2025 23:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ROBERTO SANTANA BRITO | 034Y | 19/09/2025 23:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VIVIANE DE SOUZA LEMOS | 040Y | 19/09/2025 23:39 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LEONCIO ALMEIDA SILVA | 036Y | 19/09/2025 23:44 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SIRLENE RIBEIRO FUJII | 052Y | 19/09/2025 23:47 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIO | | 19/09/2025 23:49 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA LISBOA DOS SANTOS | 030Y | 19/09/2025 23:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON DOMINGOS MARIA ARAULO | 041Y | 20/09/2025 00:05 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE LUZ DIVINA SANTOS DE OLIVEIRA | 061Y | 20/09/2025 00:14 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DOUGLAS NASCIMENTO DOS SANTOS | 032Y | 20/09/2025 00:18 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS ALBERTO AQUINO DE OLIVEIRA | 029Y | 20/09/2025 00:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONE SANTOS DA SILVA | 033Y | 20/09/2025 00:34 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IRENE NUNES DA SILVA | 051Y | 20/09/2025 00:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIANE MACENA SOUZA | 056Y | 20/09/2025 01:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ARLETE APARECIDA DA COSTA DA SILVA | 054Y | 20/09/2025 01:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA DE JESUS LIMA RIBEIRO | 027Y | 20/09/2025 01:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | REGINALDO DOS SANTOS SOUSA | 035Y | 20/09/2025 01:59 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO HENRIQUE VIEIRA DA SILVA | 033Y | 20/09/2025 02:19 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | NILDETE XAVIER MACEDO | 082Y | 20/09/2025 02:33 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | WELLINGTON SOARES DE SOUSA JUNIOR | 028Y | 20/09/2025 02:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAYANE SAMIRA GOMES DE ALMEIDA ALVES | 016Y | 20/09/2025 02:40 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS FERREIRA DE ALMEIDA | 029Y | 20/09/2025 02:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA CRISTINA GOIS DOS SANTOS | 025Y | 20/09/2025 03:49 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DINALVA CAVALCANTE DOS SANTOS | 051Y | 20/09/2025 04:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROGER VILELA DA SILVA | 049Y | 20/09/2025 04:17 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON LIMA DUTRA | 058Y | 20/09/2025 04:53 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GILBERTO FIRMINO FERREIRA | 044Y | 20/09/2025 05:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOELA RODRIGUES BARBOSA FRANCO | 059Y | 20/09/2025 05:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| | LUIZ CARLOS VITOR JORGE | 52 | 20/09/2025 05:39 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | BENEDITA APARECIDA DE PAULA FERNANDES | 081Y | 20/09/2025 06:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WALLACE EVANGELISTA FERREIRA | 020Y | 20/09/2025 07:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | GABRIEL DONIZETE DA SILVA AGRELLO | | 20/09/2025 07:46 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON MIRANDA DE ARAUJO PEREIRA | 042Y | 20/09/2025 07:53 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA JANAINA OLIVEIRA DA SILVA | 021Y | 20/09/2025 07:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | CLARICE DA SILVA SANTOS | 004Y | 20/09/2025 08:02 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HEITOR DE OLIVEIRA ROSA | 007Y | 20/09/2025 08:06 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NADIR CARLOS DA SILVA SIMOES | 078Y | 20/09/2025 08:15 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO BATISTA DA SILVA | 009Y | 20/09/2025 08:19 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ONY NOGUEIRA DE SOUZA | 076Y | 20/09/2025 08:24 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO MORAES DA SILVA | 045Y | 20/09/2025 08:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAIQUE DA SILVA FREIRE | 018Y | 20/09/2025 08:33 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREIA DOS SANTOS MARQUES | 046Y | 20/09/2025 08:42 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAYANE KIMBERLE RODRIGUES DE OLIVEIRA | 029Y | 20/09/2025 08:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREIA DOS SANTOS MARQUES | 001D | 20/09/2025 08:52 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MIRELLA VITORIA NUNES DE SOUSA | 007M | 20/09/2025 09:02 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE LUIS MORAIS DA SILVA | 023Y | 20/09/2025 09:06 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SIMONE CAMPOS AURORA | 049Y | 20/09/2025 09:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ERIVANIA OLIVEIRA AVES DOS SANTOS | 030Y | 20/09/2025 09:19 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RITA MENDONCA DA SILVA | 056Y | 20/09/2025 09:24 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELA BARBOSA GENEROSO | 026Y | 20/09/2025 09:27 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AYLA CRISTINA DE OLIVEIRA SANTOS | 005Y | 20/09/2025 09:30 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GILSON CORREA | 050Y | 20/09/2025 09:34 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NATALIA COSTA DA SILVA | 034Y | 20/09/2025 09:37 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS MESSIAS DUARTE | 022Y | 20/09/2025 09:40 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO CARMO MOTA DO NASCIMENTO | 050Y | 20/09/2025 09:45 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ALBERTINA DA SILVA | 086Y | 20/09/2025 09:53 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO DOS SANTOS SILVA | 014Y | 20/09/2025 09:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CICERA DE OLIVEIRA RIBEIRO | 043Y | 20/09/2025 10:03 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JANAINA VITORIA MOREIRA SANTOS | 022Y | 20/09/2025 10:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAYANE KIMBERLE RODRIGUES DE OLIVEIRA | 029Y | 20/09/2025 10:21 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 9847 | JOSE FRANKLIN VIANA | 97 | 20/09/2025 10:49 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | IZADORA DE SOUSA SANTOS | 020Y | 20/09/2025 10:55 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | NYKOLAS DIOGO SANTOS DOS ANJOS | 019Y | 20/09/2025 11:00 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | KARINA DE MELO FERNANDES | | 20/09/2025 11:03 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ROGER VILELA DA SILVA | 049Y | 20/09/2025 11:08 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | THOMAZ FERREIRA ROSSI | 027Y | 20/09/2025 11:27 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA DA SILVA FERREIRA | 019Y | 20/09/2025 11:30 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ALAN ALONSO FERREIRA DIAS | 030Y | 20/09/2025 11:33 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RITA ANA MOURA DE AGUIAR JARDIM | 057Y | 20/09/2025 11:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESULINO SANTANA DE SOUZA | 070Y | 20/09/2025 11:42 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SUELI QUEIROZ LIMA | 051Y | 20/09/2025 11:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BIANCA SANTOS ROCHA | 023Y | 20/09/2025 11:52 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL ELIAS BENICIO | 068Y | 20/09/2025 11:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NILSON MARTINS PORTO | 049Y | 20/09/2025 12:02 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS GONZAGA DE OLIVEIRA | 063Y | 20/09/2025 12:08 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELLE DA SILVA NEVES | 032Y | 20/09/2025 12:12 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ALICE EMIKO SIMOCE | 069Y | 20/09/2025 12:19 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ISRAEL ANIBAL DE SOUZA COSTA | 026Y | 20/09/2025 12:33 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 11 | 1 | |
| 22363612345 | SONIA APARECIDA LUCAS | 064Y | 20/09/2025 12:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ARIADNE SALLES DE OLIVEIRA | 060Y | 20/09/2025 12:56 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRESSA ROSA DA SILVA | 032Y | 20/09/2025 13:00 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO LUIZ FERREIRA | 086Y | 20/09/2025 13:02 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EMANUEL LAZARO SANTOS BARBOSA | 016Y | 20/09/2025 13:06 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LINCOLN EMILIO PALUMBO FAGUNDES | 072Y | 20/09/2025 13:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO MARTINS DE LIMA SILVA | 015Y | 20/09/2025 13:14 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | JESULINO SANTANA DE SOUZA | 070Y | 20/09/2025 13:21 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE RODRIGUES DOS | 074Y | 20/09/2025 13:29 | UPLOAD | | PESCOO DE TECID-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THAYLA NUNES POLICARPO | 025Y | 20/09/2025 14:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HEVERTH FARIAS ROCHA | 028Y | 20/09/2025 14:26 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO RICARDO CALDEIRA DOS SANTOS | 052Y | 20/09/2025 14:38 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOANITA DOS SANTOS E SANTOS | 067Y | 20/09/2025 14:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EMILE MACEDO DE JESUS | 021Y | 20/09/2025 14:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA BIAO BARBOSA | 064Y | 20/09/2025 14:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KELLY CRISTINA SOUZA CHAGAS | 028Y | 20/09/2025 15:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 65204 | CLAUDEMIR DA CRUZ CUNHA | 44 | 20/09/2025 15:17 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LORENA BERTUNES DE MACEDO | 013Y | 20/09/2025 15:18 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | MARIA LUZINETE DA SILVA | 065Y | 20/09/2025 15:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO LOPES AMORIM | 024Y | 20/09/2025 15:41 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ESTEFANIA FERNANDO DE OLIVEIRA | 083Y | 20/09/2025 15:46 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO LOPES AMORIM | 024Y | 20/09/2025 15:57 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GILEILDO SANTOS VIANA | 042Y | 20/09/2025 16:18 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIANE HONORATO DA SILVA | 028Y | 20/09/2025 16:33 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 9 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO DE DEUS SOUSA | 073Y | 20/09/2025 16:42 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 9839 | ARLINDA SOUSA DOS SANTOS | 84 | 20/09/2025 16:47 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 475 | MARIA SALETE DE MORAES CAVALCANTE | 70 | 20/09/2025 16:49 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ROSINETE DA LUZ COSTA | 056Y | 20/09/2025 17:02 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ROSA SANTIAGO | 079Y | 20/09/2025 17:12 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO JOSE DE JESUS | 059Y | 20/09/2025 17:16 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS SAMPAIO DA SILVA | 048Y | 20/09/2025 17:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DELZUITA LEITE VIEIRA | 067Y | 20/09/2025 17:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | REJANE ESTEVAO SOARES | 064Y | 20/09/2025 17:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | CLEMENCIA ALVES DE OLIVEIRA | 075Y | 20/09/2025 18:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANIA APARECIDA LISBOA | 053Y | 20/09/2025 18:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WESLLEY LAURENTINO DOS SANTOS GALTER | 016Y | 20/09/2025 18:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAIZA BEZERRA DE LIMA | 025Y | 20/09/2025 18:32 | UPLOAD | | TBIA-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA IZABEL GOMES DA SILVA | 040Y | 20/09/2025 18:44 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON ALVES OLIVEIRA | 018Y | 20/09/2025 19:01 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO EUDES DE OLIVEIRA | 030Y | 20/09/2025 19:28 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | MARLY DIAS DE CARVALHO | 084Y | 20/09/2025 19:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALERIA DA SILVA MARQUES | 042Y | 20/09/2025 19:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIA BEATRIZ DE ASSIS DA SILVA | 022Y | 20/09/2025 19:53 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS HENRIQUE SANTOS OLIVEIRA | 016Y | 20/09/2025 20:09 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARILSA PEREIRA RAMOS | 045Y | 20/09/2025 20:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS ALVES DUTRA | 016Y | 20/09/2025 20:19 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RENAN RAMALHO PEREIRA | 030Y | 20/09/2025 20:28 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELLI LIMA RIBEIRO SANTOS | 013Y | 20/09/2025 20:33 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CLEONICE BALBINO GONCALVES | 077Y | 20/09/2025 20:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAWE IGOR SANTOS LIMA | 023Y | 20/09/2025 20:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAIS PEREIRA NASCIMENTO | 029Y | 20/09/2025 21:01 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THAYNA CRISTINA SILVA GUILHERME | 029Y | 20/09/2025 21:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | KAAYAN ROCHA GENTILIO | 028Y | 20/09/2025 21:09 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | IZABEL MARIA DE JESUS | 082Y | 20/09/2025 21:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAIZ FERNANDES DE OLIVEIRA | 015Y | 20/09/2025 21:23 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANDERLEI ROCHA DOS SANTOS JUNIOR | 026Y | 20/09/2025 21:31 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO RAMALHO RODRIGUES | 043Y | 20/09/2025 21:39 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARLENE DIAS DA SILVA | 072Y | 20/09/2025 21:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANO DA SILVA | 043Y | 20/09/2025 21:50 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL FERNANDO OLIVEIRA NUNES | 016Y | 20/09/2025 21:55 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SULAINE BRITO SANTOS | 037Y | 20/09/2025 22:04 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO GONCALVES DE ARAUJO | 049Y | 20/09/2025 22:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISAURA DA CONCEICAO MESQUITA TEIXEIRA | 094Y | 20/09/2025 23:00 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SOLANGE DURANS BREVE | 070Y | 20/09/2025 23:09 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMANOEL VICTOR JANNUZZI BENTO | | 20/09/2025 23:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VANDA THOMAZZOTTO | 070Y | 20/09/2025 23:18 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JIRLANDE GONCALVES DA SILVA | 056Y | 20/09/2025 23:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WELLINGTON CONCEICAO SOUSA | 031Y | 20/09/2025 23:44 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA MILANEZ | 019Y | 20/09/2025 23:54 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME DE OLIVEIRA JESUS | 015Y | 20/09/2025 23:58 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EDNALVA SILVA DE JESUS | 072Y | 21/09/2025 00:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO HOMERO MAGNO DA SILVA | 048Y | 21/09/2025 00:12 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DAMIANA GONCALVES FIUZA | 079Y | 21/09/2025 00:22 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME DE OLIVEIRA JESUS | 015Y | 21/09/2025 00:33 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | KATIA CRISTINA IPAVES DO NASCIMENTO | 048Y | 21/09/2025 00:40 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | YANINA RODARTE | 033Y | 21/09/2025 00:50 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO HENRIQUE SILVA ALMEIDA | 019Y | 21/09/2025 00:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LEANDRO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME DE OLIVEIRA JESUS | 015Y | 21/09/2025 01:06 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN CRISTINA VIEIRA DOS SANTOS | 020Y | 21/09/2025 01:09 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR AUGUSTO PAIVA SILVA | 018Y | 21/09/2025 01:20 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDA NUNES BASTOS | 016Y | 21/09/2025 01:26 | UPLOAD | | OSSOS NASAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VERA LUCIA IPAVES DO NASCIMENTO | 076Y | 21/09/2025 01:35 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SILVIA IPAVES DO NASCIMENTO | 052Y | 21/09/2025 01:41 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | LUCAS MONTEIRO DIAS | | 21/09/2025 01:47 | UPLOAD | | OSSOS NASAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ENEIAS RODRIGO DE SOUZA DA CRUZ | 038Y | 21/09/2025 01:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO IGOR JERONIMO DA SILVA SANTOS | 026Y | 21/09/2025 01:56 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | REGINA CELIA DE NOVAIS | 061Y | 21/09/2025 02:16 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MONALISA APARECIDA BRAGA SANTOS | 043Y | 21/09/2025 02:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS CARLOS MATOS DE ALMEIDA | 025Y | 21/09/2025 02:46 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO ROSARIO RAMOS DA SILVA | 049Y | 21/09/2025 02:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LEANDRO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISAAC BARBOSA DE JESUS | 007Y | 21/09/2025 03:00 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO AUGUSTO DIAS SILVA | 032Y | 21/09/2025 03:03 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JHENIFFER PAULA PINTO COSTELLO | 023Y | 21/09/2025 03:07 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS CARVALHO SOARES | 024Y | 21/09/2025 03:12 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVERALDO BISPO DOS SANTOS | 045Y | 21/09/2025 03:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARILENE ALVES DE PONTES | 057Y | 21/09/2025 04:05 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | GILVAN NICOLAU DOS SANTOS | 056Y | 21/09/2025 04:56 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIONOR RIBEIRO DA SILVA | 049Y | 21/09/2025 05:55 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 9536 | MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS | 95 | 21/09/2025 06:13 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO NAYARA | 025Y | 21/09/2025 06:19 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | APARECIDA NASCIMENTO SANTOS | 039Y | 21/09/2025 06:27 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KAUE CAMARA DE OLIVEIRA | 019Y | 21/09/2025 06:49 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANO TOMAS GOIS | 015Y | 21/09/2025 06:55 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELAINE CESARIO RIBEIRO DE CARVALHO | 045Y | 21/09/2025 07:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YOKO AMANO OISHI | 086Y | 21/09/2025 07:46 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOELA DA CONCEICAO GOMES | 065Y | 21/09/2025 07:58 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO HENRIQUE JESUS DOS SANTOS | 003Y | 21/09/2025 08:03 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA APARECIDA ROSA | 049Y | 21/09/2025 08:06 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDNA ALVES DE LIMA PAIVA | 053Y | 21/09/2025 08:12 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDINOLIA DE JESUS OLIVEIRA | 052Y | 21/09/2025 08:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WAGNER PEREIRA LEITE | 042Y | 21/09/2025 08:42 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALICIA DANIELLY DE SOUZA NASCIMENTO | 009Y | 21/09/2025 08:45 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCI COSTA LIMA | 053Y | 21/09/2025 08:52 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA PAIXAO DE SOUZA SANTOS | 007M | 21/09/2025 09:00 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMILLY REIS DA CRUZ | 017Y | 21/09/2025 09:04 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | JOEDSON TRINDADE DOS SANTOS | 035Y | 21/09/2025 09:06 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA CARVALHO DOS SANTOS | 031Y | 21/09/2025 09:09 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANO DA SILVA GOMES | 033Y | 21/09/2025 09:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 167330 | MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS | 95 | 21/09/2025 09:51 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 21946 | DJANIRA PEREIRA GUERRA | 89 | 21/09/2025 10:02 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PAULINO FERNANDES DE CARVALHO | 076Y | 21/09/2025 10:10 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JORGE RAFAEL CASTRO | 058Y | 21/09/2025 10:18 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ELEIENE DE MATOS CARDOSO | | 21/09/2025 10:23 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO SERGIO MARQUES DE OLIVEIRA | 045Y | 21/09/2025 10:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAXSUEL MIRANDA BATISTA | 016Y | 21/09/2025 10:34 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MELISSA VICTORIA DA SILVA SOUZA | 024Y | 21/09/2025 10:40 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALTIMAR ROLANDO DA SILVA | | 21/09/2025 10:42 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAWAN SILVA SANTOS | 021Y | 21/09/2025 10:47 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SIRLEIDE DE SOUZA GUIMARAES SANTOS | 052Y | 21/09/2025 10:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GLADIS DOS SANTOS | 071Y | 21/09/2025 10:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAERCIO RODRIGUES PINTO | 066Y | 21/09/2025 10:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WAGNER ISAAC RODRIGUES DA SILVA | 013Y | 21/09/2025 11:15 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO CARMO BARRETO | 068Y | 21/09/2025 11:17 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FLORITA GOMES BARBOSA | 066Y | 21/09/2025 11:26 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMAURI CHAVES CARDOSO | 028Y | 21/09/2025 11:35 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | SUELLEN SOUZA SILVA CARDOSO | 027Y | 21/09/2025 11:43 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALTIMAR ROLANDO DA SILVA | 063Y | 21/09/2025 12:00 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO GOMES DOS SANTOS | 025Y | 21/09/2025 12:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO CARMO BARRETO | 068Y | 21/09/2025 12:29 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE LUIZ DE PAULA | 055Y | 21/09/2025 12:33 | UPLOAD | | TBIA-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ENDRE LUIZ DE PAULA | 055Y | 21/09/2025 12:35 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL ALVES FERREIRA MUNIZ | 019Y | 21/09/2025 12:37 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| EmergÃªncia | EMERGAªNCIA 21 09 2025 | | 21/09/2025 12:42 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MAYANA MOTA DE JESUS MARTINS | 032Y | 21/09/2025 12:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SARA REGINA TEIXEIRA DE ASSUNCAO SANTOS | 057Y | 21/09/2025 12:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NATALIA CUNHA CORREA DA SILVA | 026Y | 21/09/2025 12:59 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZA JOSE DE OLIVEIRA BALTAZAR | 075Y | 21/09/2025 13:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | CAROLAYNE APARECIDA DE ARAUJO | 025Y | 21/09/2025 13:07 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JARISVALDO ALFAZ PINTO | 051Y | 21/09/2025 13:13 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALENCASR LIMA SIMAS | 060Y | 21/09/2025 13:17 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EUNICE APARECIDA CAMPOS CARDOZO | 076Y | 21/09/2025 13:25 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SEBASTIAO INACIO DA SILVA | 075Y | 21/09/2025 13:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILE VITORIA CAMPOS DOS SANTOS DANTAS | 021Y | 21/09/2025 14:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA REGINA DA SILVA ALVES | 079Y | 21/09/2025 14:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NATALIA SANTOS COELHO | 021Y | 21/09/2025 14:49 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TATIANE ROSA DE SOUZA | 028Y | 21/09/2025 14:56 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE DA CONCEICAO FREITAS | 031Y | 21/09/2025 15:01 | UPLOAD | | TBIA-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SHIRLEY MARIA DE ARAUJO | 042Y | 21/09/2025 15:04 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSENILDA RODRIGUES ALVES | 051Y | 21/09/2025 15:09 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUMA RODRIGUES OLIVEIRA | 024Y | 21/09/2025 15:14 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KARINA REGINA DE SOUZA PEREIRA | 038Y | 21/09/2025 15:36 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AUCEMARA VITALIANO DA SILVA | 038Y | 21/09/2025 15:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRE LEOTERIO MORAES | 042Y | 21/09/2025 15:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEFA MARIA ROZA | 091Y | 21/09/2025 15:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXON SANTOS SILVA | 045Y | 21/09/2025 16:01 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KESLEY OLIVEIRA FRANCA | 022Y | 21/09/2025 16:06 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 134680 | SALVADOR NICOLAU SOARES | 94 | 21/09/2025 16:26 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 170187 | ANITA ETSUKO KIKUCHI | 70 | 21/09/2025 16:34 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO DA SILVA CAITANO | 026Y | 21/09/2025 16:40 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ARLINDA SOUSA DOS SANTOS | 084Y | 21/09/2025 16:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCO ANTONIO DOS SANTOS LINO | 054Y | 21/09/2025 16:54 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | WESLEY FERREIRA DOS SANTOS | 022Y | 21/09/2025 17:03 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO BARUK SOUZA DE JESUS | 008Y | 21/09/2025 17:13 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO ERIC GUSTAVO DE JESUS SELES | 019Y | 21/09/2025 17:19 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANILO ALVES DE PONTES | 028Y | 21/09/2025 17:24 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VITOR FERREIRA DE SOUZA | 012Y | 21/09/2025 17:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIAS SILVEIRA SALES | | 21/09/2025 17:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL DOS SANTOS | 048Y | 21/09/2025 17:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DANILO ALVES DE PONTES | 028Y | 21/09/2025 18:01 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LAYS FONTOURA DIAS SOUZA | 026Y | 21/09/2025 18:05 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | KELLY CRISTINY DE JESUS | 036Y | 21/09/2025 18:11 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAIMUNDO DA SILVA | 063Y | 21/09/2025 18:15 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IDA FERREIRA DA SILVA | 087Y | 21/09/2025 18:30 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO ALVES TEIXEIRA | 037Y | 21/09/2025 18:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO LUIS FEITOSA | 054Y | 21/09/2025 18:48 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JUSSARA ALVES GUIMARAES | 033Y | 21/09/2025 18:54 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE GOMES GUIMARAES | 034Y | 21/09/2025 19:04 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SEBASTIAO DA LANA | 058Y | 21/09/2025 19:09 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANSISCO SEVERO DA SILVA | 060Y | 21/09/2025 19:15 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR DE OLIVEIRA MOURA | 030Y | 21/09/2025 19:21 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS HENRIQUE RODRIGUES DE ALMEIDA | 021Y | 21/09/2025 20:03 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL LEMOS DOS SANTOS | 032Y | 21/09/2025 20:12 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENATA JOSEFA DOS SANTOS | 045Y | 21/09/2025 20:17 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROGERIO BRITO SEGUNDO | 051Y | 21/09/2025 20:21 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON DA SILVA SOUZA | 032Y | 21/09/2025 20:29 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO BEZERRA DOS SANTOS | 033Y | 21/09/2025 20:37 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MILLENA FORTES VIEIRA | 013Y | 21/09/2025 20:40 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIOS DE BARROS LEITE | 022Y | 21/09/2025 20:49 | UPLOAD | | MERO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 10 | 1 | |
| 22363612345 | KATHERINE DO CARMO PEREIRA | 031Y | 21/09/2025 21:05 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ROSENDO ALVES FERREIRA | 069Y | 21/09/2025 21:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUIZA PEREIRA | 070Y | 21/09/2025 21:21 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA SANTOS | 047Y | 21/09/2025 21:29 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA DE OLIVEIRA SANTOS | 037Y | 21/09/2025 21:34 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KATHERINE DO CARMO PEREIRA | 031Y | 21/09/2025 21:39 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CONSUELO SANTANA DE LIMA CAMPOS | 063Y | 21/09/2025 21:44 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL LIMA XAVIER | | 21/09/2025 22:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SARAH ELOISA FRANCO LIMA | 037Y | 21/09/2025 22:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LINDENUBIA DA SILVA | 048Y | 21/09/2025 22:21 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO SERGIO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AUANNY DE FREITAS LEITE ZUPPO | 003W | 21/09/2025 22:26 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VITOR BARBOSA MACHADO | 014Y | 21/09/2025 22:31 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ESTHER ESTRELA GUERREIRO | 024Y | 21/09/2025 22:38 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA DE FREITAS CLARO BITENCOURT | 015Y | 21/09/2025 22:40 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SANDRO ROCHA DOS SANTOS | 024Y | 21/09/2025 22:44 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 7 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO WILLIAM GOMES | 030Y | 21/09/2025 22:53 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ENIO NOVAIS | 064Y | 21/09/2025 23:02 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | WESLLEY DOS SANTOS | 034Y | 22/09/2025 00:33 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE IRAM FILHO | 068Y | 22/09/2025 00:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIELLY GONCALVES NOUGUEIRA | 028Y | 22/09/2025 00:54 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | BENICIO MAIOLI DIAS | 011Y | 22/09/2025 01:00 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 167330 | MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS | 95 | 22/09/2025 01:20 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID LUCAS DOS SANTOS | 029Y | 22/09/2025 03:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO BRUNO GUEDES RODRIGUES | 034Y | 22/09/2025 03:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | WALDINEI SOARES DE JESUS | 044Y | 22/09/2025 03:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREA PAULA DE LIMA MATHEUS | 041Y | 22/09/2025 05:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RICARDO DE JESUS SANTOS | 027Y | 22/09/2025 05:18 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LETICIA SOARES GODINHO | 043Y | 22/09/2025 05:28 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARLUCI MARIA DOMINGOS DA ROCHA | 061Y | 22/09/2025 05:49 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PETERSON MAURICIO DOS SANTOS | 022Y | 22/09/2025 07:00 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRA REGINA MIRANDA | 052Y | 22/09/2025 07:29 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS DALMAR CASTRO DE SOUSA | 060Y | 22/09/2025 07:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON CAVALCANTI DOS SANTOS | 030Y | 22/09/2025 07:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ZENAIDE VITALINA DE OLIVEIRA PIRES | 036Y | 22/09/2025 08:05 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | TAMARA ROSA DA SILVA | 033Y | 22/09/2025 08:36 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDINEIA MARIA PEREIRA | 042Y | 22/09/2025 08:44 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROZIANE MORAIS DOS SANTOS | 036Y | 22/09/2025 08:50 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE PAIVA DE SOUSA | 036Y | 22/09/2025 08:53 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NAILTON ARAUJO MARTINS DOS SANTOS | 025Y | 22/09/2025 08:55 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| | RN ALINNE REGINA DOS SANTOS | 0 | 22/09/2025 08:57 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CRISTINA CANDIDO PEREIRA | 051Y | 22/09/2025 09:00 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| | RN ALICE OLIVEIRA FERREIRA | | 22/09/2025 09:02 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA VITORIA DOS SANTOS | 016Y | 22/09/2025 09:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SONIA APARECIDA DE LIMA DE ASSIS | 050Y | 22/09/2025 09:10 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL COSTA DE JESUS | 015Y | 22/09/2025 09:13 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALENILDA ROSA DO NASCIMENTO SILVA | 060Y | 22/09/2025 09:16 | UPLOAD | | MERO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IOLANDA VARAO FERREIRA DE PAULA | 055Y | 22/09/2025 09:19 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA DA SILVA CAMPOS | 053Y | 22/09/2025 09:22 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | MARIA SOLANGE CAVALCANTE | 053Y | 22/09/2025 09:24 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WESLEY BATISTA DA SILVA | 027Y | 22/09/2025 09:27 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BARBARA SOUZA DA SILVA | 024Y | 22/09/2025 09:31 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NATALI EDUAO SOARES DOS SANTOS | 032Y | 22/09/2025 09:35 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ROSA RIBEIRO | 067Y | 22/09/2025 09:38 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOYCE SALES SOUTO MIRANDA | 026Y | 22/09/2025 09:40 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MICHELE MESQUITA DE ALEXANDRIA | 040Y | 22/09/2025 09:42 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | POLIANA KILIAN DA SILVA | 020Y | 22/09/2025 09:44 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JAMILY MARIA OLIVEIRA SANTIAGO | 021Y | 22/09/2025 09:48 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO DA SILVA | 052Y | 22/09/2025 09:51 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PHELIPPE TEIXEIRA | 038Y | 22/09/2025 09:54 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO EDUARDO RAMOS DE PAULA | 041Y | 22/09/2025 10:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO JOSE SILVA | 039Y | 22/09/2025 10:41 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS RODRIGUES | 032Y | 22/09/2025 10:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KATIA ASSUNCAO DOS SANTOS | 035Y | 22/09/2025 10:51 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA CAROLINA ANGELO VIEIRA | 016Y | 22/09/2025 10:54 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | WESLEY BATISTA DA SILVA | 027Y | 22/09/2025 11:13 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ROBERTO MACEDO ALVES | 029Y | 22/09/2025 11:21 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO LUIZ LINGUITTI | 082Y | 22/09/2025 11:25 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXSANDRO DOS SANTOS NASCIMENTO | 028Y | 22/09/2025 11:52 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LETICIA NOVAIS ALVES DA SILVA | 020Y | 22/09/2025 11:58 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO REINALDO ZEREFIM DOS SANTOS | 061Y | 22/09/2025 12:02 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 8 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILENE INACIO DE LIMA | 046Y | 22/09/2025 12:16 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANELYZE MALHEIRO FERNANDES | 038Y | 22/09/2025 12:27 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID CALU BONATTO | 037Y | 22/09/2025 12:31 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAN PEREIRA AVELINO | 019Y | 22/09/2025 12:35 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | GISELE PINHEIRO DA SILVA | 036Y | 22/09/2025 12:44 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS GRECO ZAMBOM | 017Y | 22/09/2025 12:49 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 5 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIO GUILBER DA SILVA | 036Y | 22/09/2025 12:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA INES FEITOSA BATISTA SILVA | 048Y | 22/09/2025 13:00 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAQUEL VANIA DA SILVA MOREIRA | 061Y | 22/09/2025 13:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIS REGINA GIMENEZ LIMA DE FRANCA | 043Y | 22/09/2025 13:14 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JEFFERSON ALVES DA SILVA | 044Y | 22/09/2025 13:20 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | ADEMIR DIAS DA ROCHA | 056Y | 22/09/2025 14:00 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SANTOS PEREIRA | 028Y | 22/09/2025 14:02 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 102068 | VALDENIR ALVES DA SILVA | 55 | 22/09/2025 14:20 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANA APARECIDA LEONEL | 043Y | 22/09/2025 14:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SINSVAL DE LIMA SOARES | 076Y | 22/09/2025 14:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROMERO MAGNO DA SILVA | 049Y | 22/09/2025 14:29 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CAROLLINA ARAUJO SANTOS | 013Y | 22/09/2025 14:34 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA LIZ RIOS SILVA | 023Y | 22/09/2025 14:38 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILSON DAVID MARIANO DOS SANTOS | 034Y | 22/09/2025 14:40 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DOS REIS ARAUJO LIMA | 043Y | 22/09/2025 14:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERA LOANA MENDES ARAUJO | 045Y | 22/09/2025 14:48 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WARLEY DOS SANTOS FERREIRA | 018Y | 22/09/2025 14:49 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAREN BRAGA HOHENREUTHER | 021Y | 22/09/2025 14:51 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANAINA APARECIDA SOUZA MENDES | 037Y | 22/09/2025 14:53 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL CARDOSO DE OLIVEIRA | 063Y | 22/09/2025 14:55 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA RITA DE CAMPOS | 052Y | 22/09/2025 14:57 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SILVA RAMOS | 019Y | 22/09/2025 15:04 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA HILARIO PEREIRA | 034Y | 22/09/2025 15:06 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR MARTINS DE SOUZA | 032Y | 22/09/2025 15:09 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA MENDES DA SILVA | 051Y | 22/09/2025 15:12 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO IVAN DA SILVA FELICIO | 057Y | 22/09/2025 15:15 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LIGYA MENDES SANTANA DE DEUS | 023Y | 22/09/2025 15:19 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELE LISBOA MOURAO | 026Y | 22/09/2025 15:26 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLARICE PEREIRA FERREIRA | 043Y | 22/09/2025 15:28 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ESTEFANY GABRIELA LACERDA SANCHES | 014Y | 22/09/2025 15:31 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LAIS VITORIA DE ANDRADE | 028Y | 22/09/2025 15:37 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELA BEZERRA LOPES | 017Y | 22/09/2025 15:42 | UPLOAD | | FMUR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA RIBEIRO MORAES | 024Y | 22/09/2025 16:04 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO INACIO RAMOS DA SILVA | 038Y | 22/09/2025 16:17 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GEDEON SOUZA SILVA GONTIJO | 028Y | 22/09/2025 16:21 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE MARIA GOMES | 072Y | 22/09/2025 16:36 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO DA SILVA SANTOS | 034Y | 22/09/2025 16:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILMAR JOSE DA SILVA | 065Y | 22/09/2025 16:42 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR REIS DA CONCEICAO LOPES | 019Y | 22/09/2025 16:44 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | CECILLYA MACEDO SILVA | 012Y | 22/09/2025 16:45 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TIAGO ANDRADE DOS SANTOS | 025Y | 22/09/2025 16:47 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIA CECILIA NETA | 053Y | 22/09/2025 16:49 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ADAILTON PAULO LIMA FERNANDES | 047Y | 22/09/2025 16:51 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | HUGO SILVA SOUZA | 022Y | 22/09/2025 17:07 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ESMERALDO DOS SANTOS | 050Y | 22/09/2025 17:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE TEIXEIRA ROCHA | 025Y | 22/09/2025 17:13 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 7 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANE PEREIRA DO NASCIMENTO | 038Y | 22/09/2025 17:28 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSIAS SANTANA DA SILVA | 046Y | 22/09/2025 17:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IRANI FERREIRA DA SILVA | 078Y | 22/09/2025 18:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SARAH RAFAELA PEREIRA DA SILVA | 021Y | 22/09/2025 18:12 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 5 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS MACIEL RODRIGUES | 025Y | 22/09/2025 18:15 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDVON AOTERO DE SOUSA | 053Y | 22/09/2025 18:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 6 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO ALVES DA SILVA | 048Y | 22/09/2025 18:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA ALVES SILVA | 042Y | 22/09/2025 18:24 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CELINA ALVES VIEIRA DOS SANTOS | 074Y | 22/09/2025 18:33 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IVANI SOUSA ARAUJO | 061Y | 22/09/2025 18:38 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LORENZO DE PAULA SANTOS | 006Y | 22/09/2025 18:44 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA GABRIEL DOMINGOS | 055Y | 22/09/2025 18:48 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 5 | 1 | |
| 22363612345 | TIMNOU SAHATSOP CYRILLE KEVIN | 030Y | 22/09/2025 19:10 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEFA BATISTA DOS SANTOS | 063Y | 22/09/2025 19:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADIVANIA ALVES DOS SANTOS | 044Y | 22/09/2025 19:24 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RUTH BARBOSA CARDOSO DA SILVA | 080Y | 22/09/2025 19:28 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | BIANCA FERREIRA DA SILVA | 029Y | 22/09/2025 19:32 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IRENE AURELIO | 075Y | 22/09/2025 19:38 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA MONYQUE SANTOS DE OLIVEIRA SILVA | 019Y | 22/09/2025 19:41 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVANILDO CARDIAL DE FREITAS PEREIRA SEM DOC | 055Y | 22/09/2025 19:47 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS HENRIQUE SILVA SANTOS | 015Y | 22/09/2025 20:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA GONCALVES DA SILVA | 028Y | 22/09/2025 20:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RUTH BARBOSA CARDOSO DA SILVA | 080Y | 22/09/2025 20:16 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAMILA BATISTA DA SILVA ALVES | 036Y | 22/09/2025 20:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KELEN CRISTINA RODRIGUES SANTOS | 021Y | 22/09/2025 20:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | PAMELA NATHALI DIAS DA SILVA | 026Y | 22/09/2025 20:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BIANCA FERREIRA DA SILVA | 029Y | 22/09/2025 20:43 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | DINALVA CAVALCANTE DOS SANTOS | 051Y | 22/09/2025 20:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CARMELITA MARIA DO NASCIMENTO | 056Y | 22/09/2025 20:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARCO ANTONIO HESSEL CRUZ | 024Y | 22/09/2025 21:02 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NOEMI SILVA COSTA | 035Y | 22/09/2025 21:10 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIO ALEXANDRE DA SILVA SANTOS | 015Y | 22/09/2025 21:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WELLINGTON PREIRA DOS SANTOS | 028Y | 22/09/2025 21:29 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WELLINGTON FREITAS ROQUE DA SILVA | 019Y | 22/09/2025 21:33 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 14 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANO APARECIDO SANTOS VIEIRA | 048Y | 22/09/2025 21:51 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIZEU DOS SANTOS | 067Y | 22/09/2025 21:56 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA DE PADUA CELESTINO | 024Y | 22/09/2025 22:00 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO MARTINS DE OLIVEIRA | 024Y | 22/09/2025 22:04 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EMERSON SHEIK BARBOSA RODRIGUES | 012Y | 22/09/2025 22:10 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | BRENO OLIVEIRA DE JESUS | 025Y | 22/09/2025 22:13 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME ROCHA BRITO | 018Y | 22/09/2025 22:20 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS MACIEL RODRIGUES | 025Y | 22/09/2025 22:22 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAYO  RAFAEL OLIVEIRA | 024Y | 22/09/2025 22:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THAIS FERREIRA BATISTA | 025Y | 22/09/2025 22:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO DE OLIVEIRA | 039Y | 22/09/2025 22:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GILDENOR ARAUJO BARBOSA | 059Y | 22/09/2025 22:44 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUA GONCALVES LIMA | 017Y | 22/09/2025 22:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUE GABRIEL GOMES | 021Y | 22/09/2025 22:48 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTORIA SILVA DE SOUSA | 018Y | 22/09/2025 22:50 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 105682 | LUIS PAULISTA | 76 | 22/09/2025 22:50 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AGATHA COSTA DOS SANTOS FERREIRA | 017Y | 22/09/2025 22:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA MARIA VIANA | 054Y | 22/09/2025 22:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIO CESAR DA SILVA | 049Y | 22/09/2025 22:55 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MATS LAURENT SILVA DE MORAES | 031Y | 22/09/2025 23:01 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | BENJAMIN ALVES ANDRADE DE OLIVEIRA | 002Y | 22/09/2025 23:09 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAQUEL DE JESUS SENA | 025Y | 22/09/2025 23:14 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LIS RODRIGUES DA SILVA | 065Y | 22/09/2025 23:18 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | RENILDA APARECIDA CRUZ PAIXAO | 055Y | 22/09/2025 23:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA KATRINE COSTA BISPO | 032Y | 22/09/2025 23:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WANDERLEIA GUIMARAES ALVES | 035Y | 22/09/2025 23:29 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANANDA EVELYN CAMILLO MICAEL ROCHA | 025Y | 22/09/2025 23:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERONICA OLIVEIRA ROCHA | 024Y | 22/09/2025 23:41 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIO LAURINO DE SOUZA | 039Y | 22/09/2025 23:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA CRISTINA SILVA SANTOS | 040Y | 22/09/2025 23:46 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | THAIS CRISTINA KUHN AZEVEDO | 047Y | 22/09/2025 23:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | DANIEL JAVE CAMARGO DE MORAIS | 031Y | 23/09/2025 00:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS | 035Y | 23/09/2025 00:18 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME DE LIMA BETOLDO | 014Y | 23/09/2025 00:27 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YARA SOUZA MELO | 014Y | 23/09/2025 00:31 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NILDETE BARBOSA DE OLIVEIRA | 053Y | 23/09/2025 00:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME TRINDADE SALVIANO | 019Y | 23/09/2025 01:00 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL MARTINS LEITE | 025Y | 23/09/2025 01:28 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO VICTOR DA SILVA | 022Y | 23/09/2025 02:06 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA SOARES DOS SANTOS | 027Y | 23/09/2025 02:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ODETTE MORASSI DONA | 092Y | 23/09/2025 05:22 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| EMERGENCIA | VERA LUCIA CRUZ SOUSA UMTS | 65 | 23/09/2025 05:45 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| EMERGENCIA | MAURICIO FRANCISCO DOS SANTOS UMTS | 67 | 23/09/2025 05:54 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUCINEIA LIRA COSTA | 046Y | 23/09/2025 06:16 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIO BRANDAO SILVA | 029Y | 23/09/2025 06:44 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ICARO MIKE SILVA SANTOS ANDRADE | 029Y | 23/09/2025 07:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ERIGILSON LIMA DE BRITO | 050Y | 23/09/2025 07:31 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA RIBEIRO DA CRUZ | 048Y | 23/09/2025 07:35 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO CONCEICAO REIS | 035Y | 23/09/2025 07:37 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI DE OLIVEIRA BASTOS | 047Y | 23/09/2025 07:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA VENTURA MONTEIRO | 028Y | 23/09/2025 07:41 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CELIA CARITA PEREIRA COHEN | 087Y | 23/09/2025 07:48 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VICTOR INACIO DA ROCHA CIOFFI | 022Y | 23/09/2025 07:53 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EZEQUIEL DIAS FERREIRA | 045Y | 23/09/2025 07:56 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOUDES MENDONCA DOS SANTOS | 075Y | 23/09/2025 08:09 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MATHEUS DE SOUZA ALVES | 024Y | 23/09/2025 08:12 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CELIA CARITA PEREIRA COHEN | 087Y | 23/09/2025 08:21 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA DOS SANTOS GOMES | 055Y | 23/09/2025 08:25 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELLA CERQUEIRA VASCONCELOS MOREIRA | 020Y | 23/09/2025 08:33 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA | 025Y | 23/09/2025 08:38 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EVA DA SILVA HIGINO | 078Y | 23/09/2025 08:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA RAMOS DA CRUZ | 029Y | 23/09/2025 09:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUIOMAR MARIA DE JESUS | 076Y | 23/09/2025 09:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDNALDO VIEIRA OCELIO | 030Y | 23/09/2025 09:15 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | AECIO MUNIZ FALCAO | 055Y | 23/09/2025 09:18 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRO CONDE FARIAS | 047Y | 23/09/2025 09:20 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ANTONIO REIS DA SILVA | 061Y | 23/09/2025 09:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATEUS PAIXAO DE ALMEIDA LOPES | 026Y | 23/09/2025 09:34 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CARMELITA DA CRUZ CORDEIRO AMORIM | 074Y | 23/09/2025 09:42 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE JUVINO | 080Y | 23/09/2025 09:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JACIARA DE SOUZA | 052Y | 23/09/2025 09:58 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES | 062Y | 23/09/2025 10:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ICARO MIKE SILVA SANTOS ANDRADE | 029Y | 23/09/2025 10:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE DE ANDRADE SILVA | 083Y | 23/09/2025 10:18 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDILEUZA FRANCA DOS SANTOS | 033Y | 23/09/2025 10:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURA VERGILIO RENO | 020Y | 23/09/2025 10:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LIDUINA MARIA FERREIRA BRAGA | 061Y | 23/09/2025 10:28 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCELINO DE LIMA CONCEICAO | 031Y | 23/09/2025 10:35 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS MERCES ALVES | 089Y | 23/09/2025 10:44 | UPLOAD | | CCCIX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA TEIXEIRA DELFANTE | 043Y | 23/09/2025 10:49 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO DA SILVA RODRIGUES | 030Y | 23/09/2025 10:54 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL SILVA DE ANDRADE | 021Y | 23/09/2025 10:59 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | YAGO DE FREITAS ARAUJO | 015Y | 23/09/2025 11:03 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA ALVES CORDEIRO | 032Y | 23/09/2025 11:11 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JEMERSON AGNO PEREIRA DE SOUZA | 027Y | 23/09/2025 11:22 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DALVA MARTINS MIRANDA | 088Y | 23/09/2025 11:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IGOR SANTOS DE SOUZA DA SILVA | 023Y | 23/09/2025 12:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | REGIANE APARECIDA VILELA | 042Y | 23/09/2025 12:09 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | ELVIS PEREIRA DA SILVA | 025Y | 23/09/2025 12:13 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA VICTORIA DE SOUSA | 019Y | 23/09/2025 12:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE FERREIRA VILASBOA MARIANO | 019Y | 23/09/2025 12:18 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OSMAR CARLOS BARRIENTOS | 066Y | 23/09/2025 12:26 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO LIVRAMENTO FERREIRA | 068Y | 23/09/2025 12:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA BEATRIZ VIANA SANTOS | 021Y | 23/09/2025 12:37 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TIAGO LUIS FAUSTINO | 038Y | 23/09/2025 12:42 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MEIKSON ALEX NASCIMENTO DE FREITAS | 028Y | 23/09/2025 12:49 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | R5 | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE MARTINS DOS SANTOS | 019Y | 23/09/2025 12:52 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIO NASCIMENTO DOS SANTOS LIMA | 026Y | 23/09/2025 13:04 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANSELMO BATISTA ROSA | 044Y | 23/09/2025 13:16 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SELMA VIEIRA GUIMARAES MARTINS | 064Y | 23/09/2025 13:20 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERISVALDO SILVA FERNANDES | 054Y | 23/09/2025 13:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALMIRO CARLOS DE ARAUJO | 068Y | 23/09/2025 13:33 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENATO ALVES DA SILVA | 030Y | 23/09/2025 13:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ANGELINA MARIA DE JESUS NETA | 076Y | 23/09/2025 13:51 | UPLOAD | | FMUR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 9 | 1 | |
| 22363612345 | SOPHIA ANDRADE SANTOS | 013Y | 23/09/2025 14:12 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA SILVA COSTA | 018Y | 23/09/2025 14:14 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IRAIDE MARIA NUNES DOS SANTOS | 048Y | 23/09/2025 14:18 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILSON GERALDO DOS SANTOS JUNIOR | 043Y | 23/09/2025 14:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS ALVES FERREIRA | 017Y | 23/09/2025 14:38 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA ALVES REIS | 047Y | 23/09/2025 14:41 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 136517 | JOSE FRANKLIN VIANA | 97 | 23/09/2025 14:58 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SABRINA SANTOS NASCIMENTO | 025Y | 23/09/2025 15:00 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 054Y | 23/09/2025 15:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUZINETE GOMES LOPES | 072Y | 23/09/2025 15:08 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WAGNER BATISTA DA SILVA | 038Y | 23/09/2025 15:11 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME BATISTA DA SILVA | 031Y | 23/09/2025 15:15 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | WAGNER BATISTA DA SILVA | 038Y | 23/09/2025 15:19 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO FERREIRA PAULISTA | 015Y | 23/09/2025 15:34 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON LIMA DOS SANTOS | 025Y | 23/09/2025 15:45 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAIANE CRISTINA GONCALVES DE SOUZA | 037Y | 23/09/2025 15:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAYARA FERREIRA DOS SANTOS | 022Y | 23/09/2025 15:56 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | LUIZ DA SILVA FERREIRA | 081Y | 23/09/2025 16:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUCIA FRANCISCO | 056Y | 23/09/2025 16:14 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RITA EFIGENIA FLORENCIO | 065Y | 23/09/2025 16:18 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DALVACIR DA SILVA MENDES | 059Y | 23/09/2025 16:28 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 7 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO MANOEL CAMPOS DA ROCHA | 038Y | 23/09/2025 16:36 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE BORGES DE PAULA | 017Y | 23/09/2025 16:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS AUGUSTO DE PAULA | 036Y | 23/09/2025 16:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA BORGES DE BRITO | 037Y | 23/09/2025 16:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO GUILHERME DE SOUZA CUSTODIO | 002Y | 23/09/2025 16:57 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIANE NEVES DOS SANTOS | 060Y | 23/09/2025 17:01 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SILVANI SILVA ALVES | 059Y | 23/09/2025 17:13 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EUNICE JOSE ALMEIDA DE SOUZA | 065Y | 23/09/2025 17:23 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MIRIAM DIAS DA SILVA | 040Y | 23/09/2025 17:28 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATILDE DOS SANTOS | 069Y | 23/09/2025 17:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAREN CRISTINA DOS SANTOS DE OLIVEIRA | 034Y | 23/09/2025 17:38 | UPLOAD | | SEIOS DA FACE-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EUNICE JOSE ALMEIDA DE SOUZA | 065Y | 23/09/2025 17:44 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELA BORGES RODRIGUES | 028Y | 23/09/2025 17:49 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARTA LOURENCO DA SILVA | 058Y | 23/09/2025 17:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SANGUINETI GONCALVES DE SOUZA | 016Y | 23/09/2025 18:00 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DERICK GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA | 016Y | 23/09/2025 18:25 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO | 045Y | 23/09/2025 18:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA SILVA FORNOS | 026Y | 23/09/2025 18:40 | NORMAL | | P-PA-M | | EMER | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | AURO MOURA DOS SANTOS | 052Y | 23/09/2025 19:02 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 9 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO SANTOS VIEIRA | 039Y | 23/09/2025 19:17 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 17465 | LOURDES GONZAGA MUNIZ MARQUES | 67 | 23/09/2025 19:26 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NILDETE XAVIER MACEDO | 082Y | 23/09/2025 19:28 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GILSON CHAGAS DE SANTANA | 059Y | 23/09/2025 20:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OBERTINO FERRAZ DE OLIVEIRA | 071Y | 23/09/2025 20:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CILENE ALMEIDA DA CRUZ | 064Y | 23/09/2025 20:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES BARBOSA SILVA | 071Y | 23/09/2025 20:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LOHAYNE VITORIA SANTOS DE OLIVEIRA | 012Y | 23/09/2025 20:31 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON ROCHA DIAS DA SILVA | 042Y | 23/09/2025 20:38 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | JUAREZ BARBOSA DA SILVA | 070Y | 23/09/2025 20:49 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAYARA CASA VELHA DUARTE | 029Y | 23/09/2025 20:58 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SARA CRISTINI PEREIRA | 029Y | 23/09/2025 21:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS FELIPE ALENCAR FERNANDES | 014Y | 23/09/2025 21:37 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELLY CRISTINA REIS DOS SANTOS | 015Y | 23/09/2025 21:48 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | KARINA SIMAS BASTOS | 038Y | 23/09/2025 21:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON DOS SANTOS NASCIMENTO | 031Y | 23/09/2025 21:56 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUCIA SEGHETTO | 063Y | 23/09/2025 22:02 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELVIRA FRANCISCA LIMA DA SILVA | 087Y | 23/09/2025 22:07 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELA OLIVEIRA DA SILVA | 022Y | 23/09/2025 22:10 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VITOR MOTA XAVIER | 024Y | 23/09/2025 22:13 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DONATO AQUILANTE NETTO | 030Y | 23/09/2025 22:15 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IGOR ALVES DOS SANTOS | 045Y | 23/09/2025 22:18 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE SOARES DE OLIVEIRA | 022Y | 23/09/2025 22:20 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JEFFERSON ALEX DOS SANTOS | 035Y | 23/09/2025 22:23 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANE JORGE BARRETO | 053Y | 23/09/2025 22:27 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAISSA CALIXTO SANTOS | 019Y | 23/09/2025 22:30 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 8 | 1 | |
| 22363612345 | VANDERLEI RIBEIRO DA SILVA | 053Y | 23/09/2025 23:00 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BENILDA ROSA DE MENEZES | 045Y | 23/09/2025 23:07 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA FABRE ALEXANDRE VIDAL | 054Y | 23/09/2025 23:10 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EVELYN ROBERTA LIMA SANTOS | 019Y | 23/09/2025 23:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITORIA BATISTA | 012Y | 23/09/2025 23:18 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA DANIELE BERALDO PAIXAO | 042Y | 23/09/2025 23:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JHULY DE MOURA LIMA | 012Y | 23/09/2025 23:24 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA SANTANA RUAS | | 23/09/2025 23:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DJANIRA PEREIRA GUERRA | 089Y | 24/09/2025 00:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL ANTONIO ALEGRIA | 035Y | 24/09/2025 00:15 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIETE GREGORIO | 062Y | 24/09/2025 00:21 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| ENFERMARIA | LUIS PAULISTA UMTS | 76 | 24/09/2025 00:22 | UPLOAD | | TORAX ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DEONITA ROSA ALVES SANTOS | 057Y | 24/09/2025 00:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL HENRIQUE BARBOSA DOS SANTOS | 013Y | 24/09/2025 00:40 | UPLOAD | | PESCOO DE TECID-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO LUIS SANTOS JUNIOR | 018Y | 24/09/2025 00:57 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DONISETE DE JESUS JACINTO | 037Y | 24/09/2025 01:19 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EMILY CRISTINA DE JESUS MEDEIROS | 023Y | 24/09/2025 01:25 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | PATRICIA MENEZES DOS SANTOS | 038Y | 24/09/2025 02:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LILIANE SILVA ALMEIDA | 026Y | 24/09/2025 03:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELY LOPES | 053Y | 24/09/2025 03:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WESLEY HENRIQUE DE CARVALHO SANTANA | 019Y | 24/09/2025 04:05 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO NICOLAU SOARES | 057Y | 24/09/2025 05:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 105682 | LUIS PAULISTA | 76 | 24/09/2025 05:37 | UPLOAD | | ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ELIANE MELO DIAS | 036Y | 24/09/2025 07:23 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR REIS DA CONCEICAO LOPES | 019Y | 24/09/2025 07:27 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DE JESUS COSTA GIRLENE | 047Y | 24/09/2025 07:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA DOS SANTOS | 060Y | 24/09/2025 08:10 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO OLIVEIRA LOPES | 049Y | 24/09/2025 08:13 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO MIRANDA DOS SANTOS | 019Y | 24/09/2025 08:16 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLODOALDO COSTA SILVA | 050Y | 24/09/2025 08:19 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363165567 | DE SOUZA ROSILENE | 055Y | 24/09/2025 08:28 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KELLY APARECIDA DOS SANTOS | 043Y | 24/09/2025 08:32 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WASHINGTON LUIZ DE CASSIA ARAGAO LUCA | 022Y | 24/09/2025 08:34 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURA SILVA CARLOS | 007Y | 24/09/2025 08:36 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GLEICEANE CONCEICAO DO EVANGELHO | 034Y | 24/09/2025 08:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLARICE PEREIRA FERREIRA | 043Y | 24/09/2025 08:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEFA DE JESUS FERREIRA | 058Y | 24/09/2025 08:53 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUAN OLIVEIRA DA SILVA | 035Y | 24/09/2025 08:57 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JACYRA FRANCISCO FARIAS | 055Y | 24/09/2025 09:01 | UPLOAD | | FMUR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612448 | MAURICIO DOS SANTOS PETERSON | 022Y | 24/09/2025 09:09 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | BERNADETE DA SILVA SOUZA | 073Y | 24/09/2025 09:14 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SONIA APARECIDA RIBEIRO SCHMIDT | 061Y | 24/09/2025 09:20 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MALCON SANTOS SOUSA | 025Y | 24/09/2025 09:22 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID ANTONIO DE SOUSA | 069Y | 24/09/2025 09:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | UILIMA GOMES DA SILVA | 029Y | 24/09/2025 09:31 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JACINEIDE DE SOUZA | 057Y | 24/09/2025 09:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURA BEATRIZ SANTOS DA SILVA | 008Y | 24/09/2025 09:39 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREW LEAL DA PAIXAO | 012Y | 24/09/2025 09:42 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA FRANSINETE | 066Y | 24/09/2025 09:45 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 5 | 1 | |
| 475 | MARIA SALETE DE MORAES CAVALCANTE | 70 | 24/09/2025 10:18 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22121678363 | FRANCISCO DA SILVA JOSUE | 056Y | 24/09/2025 10:19 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DOUGLAS DA PAIXAO TAVARES | 027Y | 24/09/2025 10:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NELSON HENRIQUE DA ROCHA | 080Y | 24/09/2025 10:33 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANILO CORREIA DOS SANTOS | 030Y | 24/09/2025 10:38 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILSON GUILHERMINO DOS SANTOS | 049Y | 24/09/2025 10:43 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ELISANGELA DA SILVA ROQUE | 050Y | 24/09/2025 10:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL FERREIRA RAMOS | 094Y | 24/09/2025 10:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SEVERINA MANOELA DA CONCEICAO | 057Y | 24/09/2025 11:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAIAN SILVA MOREIRA | 030Y | 24/09/2025 11:07 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA SANTOS LUIZ | 036Y | 24/09/2025 11:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAELLA FERREIRA DA SILVA | 015Y | 24/09/2025 11:15 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAILAN ROCHA BRAGANCA | 023Y | 24/09/2025 11:17 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIO FILIPE DA SILVA | 039Y | 24/09/2025 11:31 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA SCLAGLIONE DE OLIVEIRA | 125Y | 24/09/2025 11:35 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | OLDEMAR SOARES MARTINS | 064Y | 24/09/2025 11:42 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS MIGUEL ALVES DO PRADO | 030Y | 24/09/2025 11:47 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAN SOUSA DOS SANTOS | 019Y | 24/09/2025 12:31 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LEONOR BORGES DE SOUSA | 053Y | 24/09/2025 12:34 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALERIA APARECIDA BALDUINO | 049Y | 24/09/2025 12:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA DE JESUS SANTOS | 032Y | 24/09/2025 12:40 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GERALDO FERREIRA DIAS | 083Y | 24/09/2025 12:42 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCIA CARDOSO DA SILVA | 080Y | 24/09/2025 12:45 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GENTIL FERNANDES DOS SANTOS | 036Y | 24/09/2025 13:04 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO DE DEUS SOUSA | 073Y | 24/09/2025 13:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA | 020Y | 24/09/2025 13:10 | UPLOAD | | COSTELAS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SUZIELLE GONCALVES | 043Y | 24/09/2025 13:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCINEIA RODRIGUES ALVES | 054Y | 24/09/2025 13:22 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANA MARIA DOS SANTOS | 040Y | 24/09/2025 13:28 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 6 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANE ALVES ALMEIDA JESUS | 036Y | 24/09/2025 13:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAILSON JOSE DOS SANTOS | 045Y | 24/09/2025 13:41 | UPLOAD | | SACRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALOIZIO DA CONCEICAO DE ALMEIDA | 059Y | 24/09/2025 13:45 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ APARECIDA FONSECA DA SILVA GOZI | 022Y | 24/09/2025 13:50 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE RODRIGUES LIMA | 027Y | 24/09/2025 13:55 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 6 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | FABIO BARBOSA SANTOS | 044Y | 24/09/2025 14:01 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALENITA BERNARDO DA SILVA | 056Y | 24/09/2025 14:05 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 6 | 1 | |
| 105682 | LUIS PAULISTA | 75 | 24/09/2025 14:24 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME FRAGA LUZ | 015Y | 24/09/2025 14:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE LINO DA SILVA | 022Y | 24/09/2025 14:30 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IZABEL CRISTINA DE LIMA FERREIRA | 053Y | 24/09/2025 14:34 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ISABELLA PEREIRA FERREIRA | 024Y | 24/09/2025 14:47 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 7 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JANEIDE SILVA DE SOUZA | 062Y | 24/09/2025 14:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AGATHA MELISSA SCHLAGOWSKI JARDIM | 014Y | 24/09/2025 14:57 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOVENITA MARIA DE JESUS | 082Y | 24/09/2025 15:03 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO JOSE ROBERTO ALVES | 000D | 24/09/2025 15:10 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN SILVA RODRIGUES | 019Y | 24/09/2025 15:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELISEU PRADO DA SILVA | 060Y | 24/09/2025 15:19 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA MARIA DO NASCIMENTO | 049Y | 24/09/2025 15:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RENATO BATISTA ALVES | 052Y | 24/09/2025 15:27 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | INGRID CAMILA DUARTE SANT ANA | 026Y | 24/09/2025 15:31 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARLI DE OLIVEIRA SOUSA SOBRINHO | 055Y | 24/09/2025 15:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANILO TEIXEIRA CRUZ | 031Y | 24/09/2025 15:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANGELA MONTEIRO MARIA | 059Y | 24/09/2025 16:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAYANE DUARTE DE OLIVEIRA BORBA | 014Y | 24/09/2025 16:04 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CELIA PEDRO ARRUDA | 076Y | 24/09/2025 16:26 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GILSON CHAGAS DE SANTANA | 059Y | 24/09/2025 16:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HELOISA GUILHERME DE FARIAS | 031Y | 24/09/2025 16:36 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE DE LUCA SILVA FICIOLO | 021Y | 24/09/2025 16:47 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA GEANE DA SILVA | 056Y | 24/09/2025 17:03 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO DA SILVA | 016Y | 24/09/2025 17:28 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILBERTO FIRMINO FERREIRA | 044Y | 24/09/2025 17:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BARBARA TAVARES DA ROSA | 024Y | 24/09/2025 17:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JHONATAN WILLIANS DE OLIVEIRA SOUZA | 017Y | 24/09/2025 18:12 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEX DE OLIVEIRA ROCHA | 045Y | 24/09/2025 18:43 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELLY DE JESUS DA SILVA | 014Y | 24/09/2025 18:55 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRA ANDRADE ASSIS DA PAIXAO | 025Y | 24/09/2025 19:33 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 10 | 1 | |
| 22363612345 | BARBARA CRISTINA AZEVEDO VERAS | 023Y | 24/09/2025 19:49 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | JULIANA FRANCIELLY KONNO | 028Y | 24/09/2025 19:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA LOPES SEM DOCUMENTO | 000D | 24/09/2025 19:57 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 6 | 1 | |
| 641217 | NATHA SILVA MACEDO SEM DOCUMENTO | 024Y | 24/09/2025 20:11 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | VERA LUCA SALVADOR LOUSADA | 058Y | 24/09/2025 20:24 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALICE DIAS VIANA | 014Y | 24/09/2025 20:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PIERRE DAMIAO FERNANDES | 060Y | 24/09/2025 20:31 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIO SILVA SILVA JESUS | 042Y | 24/09/2025 20:36 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS ADAMASTOR GERALDO ANTONIO | 031Y | 24/09/2025 20:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO JORGE DOS SANTOS | 065Y | 24/09/2025 20:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIZA FERREIRA DE SOUSA RIBEIRO | 052Y | 24/09/2025 20:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELE BERNARDINO DOS SANTOS | 045Y | 24/09/2025 20:58 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO MOISES AMORIM SANTOS | 025Y | 24/09/2025 21:15 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NILIA DA SILVA SANTOS NUNES | 052Y | 24/09/2025 21:18 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA PEREIRA DA SILVA | 046Y | 24/09/2025 21:22 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | TEREZA SOUZA VIEIRA DI MORAIS | 068Y | 24/09/2025 21:28 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUAN MIGUEL ROMAO MARTIS | 012Y | 24/09/2025 21:34 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FABIAN SENA DANTAS | 035Y | 24/09/2025 21:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARINA SILVA | 033Y | 24/09/2025 21:44 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRACAS RUAS | 053Y | 24/09/2025 21:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | TANIA ISABEL DE MATOS | 045Y | 24/09/2025 22:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA ELIZABETE DA SILVA SANTOS | 045Y | 24/09/2025 22:08 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PALMIRA VIEIRA DOS SANTOS RODRIGUES | 075Y | 24/09/2025 22:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUZIA ADORNO DE OLIVEIRA | 052Y | 24/09/2025 22:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 3 | 1 | |
| 22363612345 | TEREZINHA FRANCISCA DE SOUZA GOES | 076Y | 24/09/2025 22:43 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA DA SILVA SANTOS | 045Y | 24/09/2025 22:58 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JEFFERSON SANTOS SILVA | 036Y | 24/09/2025 23:04 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS GOMES PINHEIRO | 018Y | 24/09/2025 23:09 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA ELIZABETE DA SILVA SANTOS | 045Y | 24/09/2025 23:19 | UPLOAD | | MERO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELLY FLORES DA SILVA | 018Y | 24/09/2025 23:29 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VERA ALICE DA SILVA | 062Y | 24/09/2025 23:33 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JANETE DO CARMO DOS SANTOS | 043Y | 24/09/2025 23:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAINA VIANA DE OLIVEIRA JESUS SANTOS | 015Y | 24/09/2025 23:48 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | DESCONHECIDO ALEXANDRE BRANDO NOVAIS | 020Y | 25/09/2025 00:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | EMER | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL DE LIMA MARTINS SANTOS | 023Y | 25/09/2025 01:10 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO SANTOS DINIZ | 021Y | 25/09/2025 01:19 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MICHELLE NUNES DOS SANTOS | 028Y | 25/09/2025 01:27 | UPLOAD | | MERO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA NASCIMENTO BISPO DOS SANTOS | 024Y | 25/09/2025 01:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOYCE SOUSA FERREIRA | 021Y | 25/09/2025 01:51 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL DE LIMA MARTINS SANTOS | 023Y | 25/09/2025 01:55 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA BENTO DA SILVA | 029Y | 25/09/2025 02:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GEOVANA LIMA DE ALMEIDA | 015Y | 25/09/2025 02:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JEFFERSON SANTOS SILVA | 036Y | 25/09/2025 02:36 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA MOURA DOS SANTOS | 025Y | 25/09/2025 04:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR AMORIM BARBOSA REIS | 017Y | 25/09/2025 04:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA BEATRIZ DA CRUZ FURUIE | 023Y | 25/09/2025 06:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADILMA FARIAS DE ALBUQUERQUE | 057Y | 25/09/2025 06:49 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DARLENE GONCALVES SODRE | 037Y | 25/09/2025 07:26 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL FERNANDO CAVALHEIRO MANO | 026Y | 25/09/2025 07:30 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EMILY NATHANY DOMINGOS DE OLIVEIRA SILVA | 021Y | 25/09/2025 07:35 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GIOVANNA DE MACEDO BENVINDO FIRMO | 012Y | 25/09/2025 07:42 | UPLOAD | | ABDMEN-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE COELHO DE SOUSA | 019Y | 25/09/2025 07:49 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VIRGILIA SILVA COSTA | 061Y | 25/09/2025 07:53 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAQUIM FILHO PINTO DE CARVALHO | 061Y | 25/09/2025 07:56 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUAN ARAUJO DOS SANTOS | 015Y | 25/09/2025 07:59 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE FATIMA MATOS | 072Y | 25/09/2025 08:12 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ONECI DE CASTRO FERREIRA | 064Y | 25/09/2025 08:14 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANE CRISTINA IPOLITO | 045Y | 25/09/2025 08:17 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ANTONIO DE QUEIROZ | 065Y | 25/09/2025 08:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA DE JESUS SILVA | 038Y | 25/09/2025 08:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA RODRIGUES SANTOS | 031Y | 25/09/2025 08:55 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROSA MARIA CONCEICAO FREDERICO | 062Y | 25/09/2025 09:00 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE TEIXEIRA DE LEMOS | 032Y | 25/09/2025 09:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNA LUANA VIEIRA | 038Y | 25/09/2025 09:08 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAQUEL SANTOS RODRIGUES | 024Y | 25/09/2025 09:14 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA CRISTINA DOS SANTOS | 044Y | 25/09/2025 09:25 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | FABIANE CRISTINA ROSA DA SILVA | 027Y | 25/09/2025 09:30 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA DE ARAUJO SANTOS | 035Y | 25/09/2025 09:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAQUEL GONCALVES DOS SANTOS | 026Y | 25/09/2025 09:44 | UPLOAD | | DEDOS-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA ALVES DOS SANTOS | 074Y | 25/09/2025 09:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EUNICE DOS SANTOS MOURA | 050Y | 25/09/2025 09:56 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IVANI TEREZINHA FERREIRA | 062Y | 25/09/2025 10:00 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANA LIMAS SANTOS | 024Y | 25/09/2025 10:13 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCIA DOS SANTOS OLIVEIRA | 068Y | 25/09/2025 10:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | CAROLINA ERNESTINA LUCAS ALVES | 037Y | 25/09/2025 10:30 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | WALLACY NATA MONTEIRO LISBOA | 019Y | 25/09/2025 10:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EMILY DE SOUZA SANTOS | 027Y | 25/09/2025 10:42 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS | 049Y | 25/09/2025 10:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FLAVIA DAMASCENO SOUSA | 042Y | 25/09/2025 10:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JONATHAN EDELMAR DA SILVA | 024Y | 25/09/2025 10:57 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIEL ZAVATTI SOUZA DOS ANJOS | 027Y | 25/09/2025 11:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA FERREIRA VILASBOA | 041Y | 25/09/2025 11:21 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ISAMU IRIKURA | 079Y | 25/09/2025 11:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JUCELIA FRANCISCO | 071Y | 25/09/2025 11:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LETICIA OLIVEIRA SANTOS | 028Y | 25/09/2025 11:50 | UPLOAD | | FMUR-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JADISON BORGES SANTOS | 054Y | 25/09/2025 11:55 | UPLOAD | | COLUNA TORXICA -AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE SOUSA SILVA | 077Y | 25/09/2025 12:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDEMAR PEDROSO DA SILVA | 058Y | 25/09/2025 12:11 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARLENA DE ALMEIDA TRINDADE | 078Y | 25/09/2025 12:14 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GILBERTO DE LARA LOPES | 043Y | 25/09/2025 12:17 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DINALVINA BORGES RIBEIRO | 056Y | 25/09/2025 12:20 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 170669 | DORALICE RODRIGUES DE OLIVEIRA | 078Y | 25/09/2025 12:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDEMAR PEDROSO DA SILVA | 058Y | 25/09/2025 13:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAYNA SILVA MIRANDA | 020Y | 25/09/2025 13:19 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JORGE COSME JIMENES | 061Y | 25/09/2025 13:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE SANTOS SOUSA | 069Y | 25/09/2025 13:29 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CRISTIANO JOAO DA SILVA | 038Y | 25/09/2025 13:33 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | STEFANY ANGELICA NOVAIS | 026Y | 25/09/2025 13:52 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | REGINA CELIA DE ANDRADE | 058Y | 25/09/2025 13:56 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOYCE AFONSO DA SILVA | 027Y | 25/09/2025 14:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | WELLINGTON CARLOS RIBEIRO | 039Y | 25/09/2025 14:02 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YONFER GONZALES QUISPE | 011Y | 25/09/2025 14:06 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA ROMAO DA SILVA | 043Y | 25/09/2025 14:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID ALEXANDRE SANTOS | 023Y | 25/09/2025 14:16 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | YONFER GONZALES QUISPE | 011Y | 25/09/2025 14:34 | UPLOAD | | ANTEBRAO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO PEDRO HENRIQUE JOSE CHANCES | 019Y | 25/09/2025 14:58 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MANUELE VITORIA SANTANA SILVA | 019Y | 25/09/2025 15:06 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEFA EROTIDES DA SILVA ALCINIO | 058Y | 25/09/2025 15:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE JOSE CHANCES | 019Y | 25/09/2025 15:23 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRACAS MARTINS | 094Y | 25/09/2025 15:50 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS ALBBERTO AQUINO DE OLIVEIRA | 029Y | 25/09/2025 16:02 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CREUZELINA LUCIA DOS SANTOS DE OLIVEIRA | 064Y | 25/09/2025 16:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RUDINALDO SOARES DOS SANTOS | 065Y | 25/09/2025 16:22 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO LOPES AMORIM | 024Y | 25/09/2025 16:32 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TANIA ISABEL DE MATOS | 045Y | 25/09/2025 16:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS | 039Y | 25/09/2025 16:55 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AUREA LEITE DOS SANTOS | 019Y | 25/09/2025 17:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELLA NASCIMENTO DE AMORIM | 031Y | 25/09/2025 17:12 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CASSIANO FELIPE MAGALHAES COSTA | 020Y | 25/09/2025 17:14 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL SILVA DE OLIVEIRA | 025Y | 25/09/2025 17:17 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA COSTA DA SILVA | 037Y | 25/09/2025 17:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FABIANO ALMEIDA DOS SANTOS | 014Y | 25/09/2025 17:33 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | REGIANE DA CONCEICAO SILVA | 042Y | 25/09/2025 18:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARTHA DUARTE MIRANDA | 018Y | 25/09/2025 18:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | STEPHANE APARECIDA FERNADES | 028Y | 25/09/2025 18:25 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUZIENE DOS SANTOS MOREIRA | 052Y | 25/09/2025 18:30 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VERGINIA APARECIDA DE OLIVEIRA | 067Y | 25/09/2025 18:43 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CELIA CRISTINA MARQUES DOS SANTOS | 053Y | 25/09/2025 18:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO CESAR MELO DOS SANTOS | 031Y | 25/09/2025 18:51 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILY BARBOSA SOARES | 016Y | 25/09/2025 19:39 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLE SOARES DE PAULA | 017Y | 25/09/2025 20:04 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA TAMBURRO | 070Y | 25/09/2025 20:08 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | ELIANA GONCALVES | 052Y | 25/09/2025 20:14 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EDNA FERREIRA DE OLIVEIRA | 049Y | 25/09/2025 20:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERA LUCIA DOS SANTOS SANTANA | 061Y | 25/09/2025 20:23 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CONCEICAO FIGUEIRA DE ANDRADE | 082Y | 25/09/2025 20:27 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | VENDERSON LIMA DE OLIVEIRA | 039Y | 25/09/2025 20:35 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAURICIO MOREIRA CAMPOS | 054Y | 25/09/2025 21:14 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA DE SOUZA FAGUNDES SANTOS | 019Y | 25/09/2025 21:22 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS VINICIUS LIMA DE SOUZA | 032Y | 25/09/2025 21:27 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREIA DOS SANTOS MARQUES | 046Y | 25/09/2025 21:35 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CESAR SANTIAGO DE OLIVEIRA | 048Y | 25/09/2025 21:42 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME PINHEIRO CHAVES | 023Y | 25/09/2025 21:55 | UPLOAD | | DEDOS-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 10 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE LUIS DE OLIVEIRA NETO | 071Y | 25/09/2025 22:14 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HENRIQUE GUEDES VIEIRA | 013Y | 25/09/2025 22:23 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO DA CONCEICAO OLIVEIRA | 023Y | 25/09/2025 22:32 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA HELENA DOS SANTOS | 085Y | 25/09/2025 22:38 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO DA SILVA OLIVEIRA LEITE | 029Y | 25/09/2025 22:48 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANA MELISSA CAMARGO GUTSCHE | 003Y | 25/09/2025 22:52 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE FREIRE CRUZ | 013Y | 25/09/2025 22:55 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EDER CHAGAS ANDRADE SILVA | 032Y | 25/09/2025 22:59 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARINALVA FERREIRA BISPO | 070Y | 25/09/2025 23:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANGELA FERREIRA DOS SANTOS | 042Y | 25/09/2025 23:12 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VALDEMAR DE PAULO | 074Y | 25/09/2025 23:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO COSME RODRIGUES DO NASCIMENTO | 032Y | 26/09/2025 00:01 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 6 | 1 | |
| 20092 | ANTONIO JOSE ALVES DE ARAUJO | 56 | 26/09/2025 00:35 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ISAIAS ARES DOS SANTOS | 063Y | 26/09/2025 01:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE SANTANA DA SILVA | 032Y | 26/09/2025 04:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELODE ALMEIDA RIBEIRO | 033Y | 26/09/2025 05:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DYANNE DA CONCEICAO ALVES | 041Y | 26/09/2025 05:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAGUARACI SANTOS | 051Y | 26/09/2025 06:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 35533 | CLAUDIA OLIVEIRA DOS SANTOS | 43 | 26/09/2025 06:51 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS JESUS DE SOUZA | 031Y | 26/09/2025 06:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO FEITOSZA SANTOS | 045Y | 26/09/2025 06:56 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 3 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | PEDRO MARQUES DOS SANTOS | 066Y | 26/09/2025 06:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAYSSA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ERICA ALVINA DA SILVA SANTOS | 030Y | 26/09/2025 07:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | IEDA BRITO CRUZ MOURA | 057Y | 26/09/2025 07:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMERSON JORGE PAVANELLO | 051Y | 26/09/2025 07:28 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LINA DALVA MACHADO FERNANDES | 065Y | 26/09/2025 07:33 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ CARLOS RIBEIRO | 074Y | 26/09/2025 07:45 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LINCOLN RYAN MOURA RODRIGUES | 012Y | 26/09/2025 07:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AGATHA SANTOS CARVALHO | 003Y | 26/09/2025 07:48 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSIVALDA OLIVEIRA DA SILVA | 070Y | 26/09/2025 07:51 | UPLOAD | | SACRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTORIA CLARA CONDIGO SANTOS | 018Y | 26/09/2025 07:57 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TELMA REGINA BATISTA | 057Y | 26/09/2025 08:00 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SONIA RODRIGUES DE ALMEIDA | 053Y | 26/09/2025 08:02 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DAS GRACAS DE SOUSA | 043Y | 26/09/2025 08:05 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAM WILKOVESKI | 045Y | 26/09/2025 08:08 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GERALDA MENDES ALVES | 059Y | 26/09/2025 08:14 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE FRANCISCO DA SILVA | 054Y | 26/09/2025 08:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR | 040Y | 26/09/2025 08:22 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MICHELLE DA SILVA RIBEIRO | 032Y | 26/09/2025 08:36 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THOMAS DA SILVA ANDRADE | 003Y | 26/09/2025 08:50 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUISA VITORIA SOUZA FRANCA | 026Y | 26/09/2025 08:54 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 7 | 1 | |
| 22363612345 | SEBASTIAO VIEIRA DA SILVA | 056Y | 26/09/2025 09:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA CARVALH0 SANTANA | 015Y | 26/09/2025 09:10 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PERICLES ALEXANDRE CAMARGO DE MORAES | 058Y | 26/09/2025 09:14 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAIMUNDA CANDIDA DE MEDEIROS | 064Y | 26/09/2025 09:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | HENRIQUE APARECIDO DE PONTES SILVA | 027Y | 26/09/2025 09:27 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANGELA FERREIRA DOS SANTOS | 042Y | 26/09/2025 09:30 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR CARVALHO OLIVEIRA | 009Y | 26/09/2025 09:32 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERA LUCIA DO PRADO ALVES | 063Y | 26/09/2025 09:35 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FATIMA REGINA MASSANARI OLIVEIRA DE SAOUZA | 061Y | 26/09/2025 09:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WYNNIE CARGNIN | 034Y | 26/09/2025 09:42 | UPLOAD | | COTOVELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DEYSE CONCEICAO DOS SANTOS | 035Y | 26/09/2025 09:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELA CORREIA GALIZ | 023Y | 26/09/2025 09:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE FABIO GOMES | 051Y | 26/09/2025 09:49 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | JULIANA COSTA GOMES | 041Y | 26/09/2025 09:52 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROGERIO DOS SANTOS DE SOUZA | 028Y | 26/09/2025 09:56 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHHECIDA MARIA DE FATIMA | 002D | 26/09/2025 09:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAURICIO DA SILVA RODRIGUES | 026Y | 26/09/2025 10:01 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MILENA SANTOS DA COSTA | 025Y | 26/09/2025 10:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABRICIO RIBEIRO DOS SANTOS DE JESUS | 024Y | 26/09/2025 10:05 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JULIANA DAS NEVES DOS SANTOS | 032Y | 26/09/2025 10:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RODRIGO DE MELO DOS SANTOS | 038Y | 26/09/2025 10:16 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELIZEUDA BERNARDA DA SILVA | 063Y | 26/09/2025 10:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ERIVALDO JOSE DE SOUSA | 052Y | 26/09/2025 10:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIELE FERREIRA DOS ANJOS | 027Y | 26/09/2025 10:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIELE FERREIRA OS ANJOS | 027Y | 26/09/2025 10:45 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SILVIO FERREIRA FONSECA | 049Y | 26/09/2025 10:56 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MAIANE SA DE ALMEIDA | 030Y | 26/09/2025 11:05 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE QUEIROZ CERQUEIRA | 075Y | 26/09/2025 11:17 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSIMAR DOS SANTOS SILVA | 046Y | 26/09/2025 11:29 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ISABELA SOUSA DE ALMEIDA | 023Y | 26/09/2025 11:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO FRANCA DE OLIVEIRA | 034Y | 26/09/2025 11:56 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GISELA DE JESUS SANTOS | 035Y | 26/09/2025 12:03 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GELZO MOREIRA DE ALMEIDA | 064Y | 26/09/2025 12:21 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO PEREIRA PASSOS | 057Y | 26/09/2025 12:26 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ELAINE CRISTINA GONCALVES CARMO | 041Y | 26/09/2025 12:34 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 5 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA MATOS DOS SANTOS OLIVEIRA | 023Y | 26/09/2025 12:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUZIENE DOS SANTOS MOREIRA | 052Y | 26/09/2025 12:54 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JEFERSON FERREIRA GONCALVES | 030Y | 26/09/2025 13:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DJANIRA | | 26/09/2025 13:23 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EDILSON ALVES RIBEIRO | 052Y | 26/09/2025 13:53 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VINICIUS ALVES DOS SANTOS | 025Y | 26/09/2025 14:05 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELA ALVES DA SILVA | 032Y | 26/09/2025 14:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAYANE DOS SANTOS LOPES | 021Y | 26/09/2025 14:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO SANTOS DA SILVA | 041Y | 26/09/2025 14:16 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDINA EBERSBAH SILVA | 070Y | 26/09/2025 14:20 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE GABRIEL SANTOS ADIB | 013Y | 26/09/2025 14:23 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | MARGARIDA FRANCO DE MORAIS ARRUDA | 066Y | 26/09/2025 14:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL LIMA DOS SANTOS | 044Y | 26/09/2025 14:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO PEDRO OLIVEIRA CARVALHO | 027Y | 26/09/2025 14:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ALVES FILHO | 061Y | 26/09/2025 14:48 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | EDILENE DE JESUS DIAS | 036Y | 26/09/2025 14:55 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARICELIA SANTOS DA SILVA | 046Y | 26/09/2025 15:28 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IVONE SANT ANA | 089Y | 26/09/2025 15:35 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL GOMES EVANGELISTA DOSA SANTOS | 020Y | 26/09/2025 15:39 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 6 | 1 | |
| 22363612345 | RANGEL SOUZA SANTOS JUNIOR | 025Y | 26/09/2025 15:48 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON LEANDRO DE ASSIS | 039Y | 26/09/2025 15:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MONYQUE FERREIRA CRUZ | 029Y | 26/09/2025 15:54 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PRINCESS CRISTIELEN | 015Y | 26/09/2025 15:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SILVANA APARECIDA BOVO | 052Y | 26/09/2025 16:01 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GERALDO FRANCISCO DE SOUZA | 082Y | 26/09/2025 16:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLI LAVINIA FERREIRA VITTO | 019Y | 26/09/2025 16:37 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MEIRE SANTOS SATURINO DUTRA | 053Y | 26/09/2025 16:41 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MATEUS SILVA ALVES | 026Y | 26/09/2025 16:47 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA DE OLIVEIRA CAMPOS | 029Y | 26/09/2025 16:51 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALCI WAGNER BRICIO RODRIGUES | 036Y | 26/09/2025 16:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO TOUSHANSKY RUFINO | 024Y | 26/09/2025 17:13 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| | MARIA DE FATIMA GRANJA ENFERMARIA | 70 | 26/09/2025 17:51 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOLDEMIR DE OLIVEIRA LIMA | 049Y | 26/09/2025 17:53 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE NILSON DA SILVA | 050Y | 26/09/2025 17:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EMILLY GABRIELY DA SILVA | 015Y | 26/09/2025 18:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GLAYSON FERREIRA DE SOUZA | 031Y | 26/09/2025 18:06 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RODRIGO PINHEIRO DA SILVA | | 26/09/2025 18:29 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA DOS SANTOS OLIVEIRA | 022Y | 26/09/2025 18:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EMANUELA BATISTA DE OLIVEIRA | 020Y | 26/09/2025 18:41 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VANERLICE NORONHA BORGES | 038Y | 26/09/2025 19:08 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA ALVES GAMA SILVA | 043Y | 26/09/2025 19:29 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABRICIO CAMPOS DOS SANTOS | 035Y | 26/09/2025 19:56 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS HENRIQUE GONCALVES DE SOUZA | 016Y | 26/09/2025 20:12 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURA LINHARES DA SILVA | 011Y | 26/09/2025 20:15 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | LINCOLN FERREIRA NORBIATO DE SOUZA | 017Y | 26/09/2025 20:18 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUE FRANCISCO FIGUEIREDO SEM DOCUMENTO | 013Y | 26/09/2025 20:21 | UPLOAD | | TBIA-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GISELI FERNANDES DE ARAUJO | 018Y | 26/09/2025 20:24 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO PINHEIRO DE MELO | 027Y | 26/09/2025 20:26 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA PAZ SANTANA DE ARAUJO | 070Y | 26/09/2025 20:29 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAYNA CRISTINA SOUZA LIMA | 018Y | 26/09/2025 20:31 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA CDE OLIVEIRA CAMPOS | 029Y | 26/09/2025 20:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| EMERGENCIA | ADAILTON PAULO LIMA FERNANDES UMTS | 47 | 26/09/2025 20:46 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO FRANCISCO DE ARAUJO | 019Y | 26/09/2025 20:56 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 7 | 1 | |
| 22363612345 | GILVAN ALVES DA SILVA | 055Y | 26/09/2025 21:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE PEREIRA LIMA | 040Y | 26/09/2025 21:34 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | TULIO | | 26/09/2025 21:41 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ODILON SOUZA BARROS | 081Y | 26/09/2025 21:48 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | YGOR MUNIZ NEVES SANTOS | 029Y | 26/09/2025 21:52 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA PAZ SANTANA DE ARAUJO | 070Y | 26/09/2025 22:10 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIANNE DE LUNA SANTOS | 016Y | 26/09/2025 22:19 | UPLOAD | | QUADRIL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LAVINIA EDUARDA BRAGA DA SILVA | 015Y | 26/09/2025 22:26 | UPLOAD | | DEDOS-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIANA FERREIRA LUCIO | 040Y | 26/09/2025 22:48 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RIAN FERREIRA COSTA DOS SANTOS | 022Y | 26/09/2025 22:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR RODRIGUES DOS SANTOS | 005Y | 26/09/2025 23:29 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR MANOEL MIRANDA DA SILVA | 023Y | 26/09/2025 23:39 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RAPHAEL FELIPE DE OLIVEIRA CASTRO | 029Y | 26/09/2025 23:44 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CAROLINA MENDES OLIVEIRA | 038Y | 26/09/2025 23:50 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LEVY PEREIRA DE LIMA | 025Y | 26/09/2025 23:55 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ORION WOSIACK D ALINCOURT | 042Y | 27/09/2025 00:03 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA ALVES DA SILVEIRA VITORINO | 020Y | 27/09/2025 00:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MATEUS MEDEIROS DE | | 27/09/2025 00:09 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE RENALDO DA SILVA | 033Y | 27/09/2025 00:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL FRANCISCO SALES DE SOUSA | 058Y | 27/09/2025 00:16 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WANESSA SOUSA DOS SANTOS | 025Y | 27/09/2025 00:33 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIRELLA PEREIRA DA SILVA | 019Y | 27/09/2025 00:40 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | NICOLAS BARTHOLOMEW PEREIRA LISTOZA GUACHINESKI | 023Y | 27/09/2025 00:50 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA PEREIRA DA SILVA | 046Y | 27/09/2025 01:06 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CRISTINA FIGUEIREDO PEREIRA | 052Y | 27/09/2025 01:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ ALMEIDA DOS SANTOS | 026Y | 27/09/2025 01:32 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ KAROLAYNE SANTOS ISIDORO | 026Y | 27/09/2025 01:34 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS PAULO DE JESUS ALVES | 022Y | 27/09/2025 01:37 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 1 | 1 | |
| 22363612345 | PRISCILA PEREIRA DA SILVA | 046Y | 27/09/2025 01:39 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERT SAMUEL DOS SANTOS SILVA | 014Y | 27/09/2025 01:41 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE SOUZA CARVALHO DE OLIVEIRA | 052Y | 27/09/2025 01:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE SOUZA GIOVANINI | 039Y | 27/09/2025 01:59 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| SEMI 502 | MARIA LUZIENE DOS SANTOS MOREIRA UMTS | 52 | 27/09/2025 01:59 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DEBORA CRISTINA DE OLIVEIRA CALDENA SANTOS | 038Y | 27/09/2025 02:19 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 2 | 1 | |
| SEMI 502 | MARIA LUZIENE DOS SANTOS MOREIRA UMTS | 52 | 27/09/2025 02:50 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SIDNEI BEZERRA DOS SANTOS | 056Y | 27/09/2025 03:03 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| SALA DE | ELAINE RAMOS DA SILVA UMTS | 50 | 27/09/2025 03:55 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO FAUSTINO NOGUEIRA | 024Y | 27/09/2025 05:34 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO HELIAS ALMEIDA VILELA | 019Y | 27/09/2025 06:25 | UPLOAD | | COLUNA CERVICAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | FRANCIELLI | 9 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANO DA SILVA GOMES | 042Y | 27/09/2025 07:11 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | WELLINGTON MATERUS DOMINGUES | 041Y | 27/09/2025 07:18 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA LIMA SOUSA | 011Y | 27/09/2025 07:26 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MICAELA FERREIRA DE SOUSA | 029Y | 27/09/2025 07:31 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERSON FELLETI TELES | 037Y | 27/09/2025 07:37 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | CAUA OLIVEIRA ROLIM | 013Y | 27/09/2025 07:43 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ISAAC FELIPI OLIVEIRA LIMA | 028Y | 27/09/2025 07:49 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 9929 | MARIA LUZIENE DOS SANTOS MOREIRA | 52 | 27/09/2025 08:01 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ELAINE RAMOS DA SILVA | 050Y | 27/09/2025 08:13 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLAS KAUE COSTA SANTOS | 012Y | 27/09/2025 08:36 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | ELISABETE DE FRANCA REIS | 053Y | 27/09/2025 08:51 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NATALIA COSTA DA SILVA | 034Y | 27/09/2025 09:04 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ADRYELLE BATISTA DOS SANTOS | 022Y | 27/09/2025 09:17 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ODITE ANDRADE DOS SANTOS | 079Y | 27/09/2025 09:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FLAUSINA VICENCIA DE OLIVEIRA SANTOS | 062Y | 27/09/2025 09:37 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 642934 | MARIA EMILIA OLIVEIRA | 65 | 27/09/2025 09:42 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL FRANCISCO DOS SANTOS | 013Y | 27/09/2025 09:43 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS PEREIRA DE OLIVEIRA SIQUEIRA | 026Y | 27/09/2025 10:23 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO PAES DE MADES | | 27/09/2025 10:29 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA INES DA SILVA CAMPOS | 056Y | 27/09/2025 11:01 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CLEONICE BALBINO GONCALVES | 077Y | 27/09/2025 11:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIO KOBAYASHI | 052Y | 27/09/2025 11:28 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CLAUDIA PEREIRA DA SILVA | 040Y | 27/09/2025 11:47 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS | 061Y | 27/09/2025 11:58 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 9 | 1 | |
| 22363612345 | CAIO ALISSON DOMINGOS DE OLIVEIRA | 031Y | 27/09/2025 12:15 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILDA JESUS DE CARVALHO | 047Y | 27/09/2025 12:23 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 13 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS ALMEIDA MATTOS | 039Y | 27/09/2025 12:44 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CAIQUE DA SILVA FREIRE | 018Y | 27/09/2025 12:49 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIO KOBAYASHI | 052Y | 27/09/2025 12:56 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 10 | 1 | |
| 22363612345 | JAIME SABINO DAMACENO JUNIOR | 043Y | 27/09/2025 13:14 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO RAMALHO OLIVEIRA | 125Y | 27/09/2025 13:24 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS | 039Y | 27/09/2025 13:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILSON RAMOS | 055Y | 27/09/2025 13:39 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA RAFAELLY SARAIVA FERREIRA | 012Y | 27/09/2025 14:03 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDIVINO DE OLIVEIRA TAMBORY | 062Y | 27/09/2025 14:30 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PALOMA OLIVEIRA TEIXEIRA | 035Y | 27/09/2025 14:39 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RODRIGO BERNANDES DE AMORIM | 032Y | 27/09/2025 14:47 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA TALITA COSTA DE JESUS BATISTA | 029Y | 27/09/2025 14:54 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VERA REIS ARAUJO | 052Y | 27/09/2025 14:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SILENE ANDRE DA SILVA | 081Y | 27/09/2025 15:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DAIANA CRISTINA DE SOUZA VIVEIROS | 038Y | 27/09/2025 15:19 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ERIQSON JOSE DOS SANTOS | 069Y | 27/09/2025 15:27 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO GUILHERME ALMEIDA COURA | 023Y | 27/09/2025 15:31 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME PROENCA DE OLIVEIRA | | 27/09/2025 15:37 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ CRISLAYNNE OLIVEIRA JARDIM | 021Y | 27/09/2025 15:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDA ANGELA APARECIDA DA SILVA | 045Y | 27/09/2025 15:50 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20092 | ANTONIO JOSE ALVES DE ARAUJO | 56 | 27/09/2025 16:08 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 64305 | LUIZ CARLOS RIBEIRO | 74 | 27/09/2025 16:14 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DAVI BATISTA ROCHA | 082Y | 27/09/2025 16:19 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 62585 | MARIA EMILIA OLIVEIRA | 80 | 27/09/2025 16:21 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 9947 | MARIA EMILIA OLIVEIRA | 65 | 27/09/2025 16:21 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EDUARDO FIRMINO DA SILVA | 021Y | 27/09/2025 16:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDELEIA OLIVEIRA SANTOS | 068Y | 27/09/2025 16:40 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS ARAUJO GREGORIO | 019Y | 27/09/2025 16:45 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | LAURA BEATRIZ SILVA DANTAS | 019Y | 27/09/2025 16:47 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA NATALIA CAMARGO | 065Y | 27/09/2025 17:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXSANDER DOS SANTOS PEREIRA | 018Y | 27/09/2025 17:04 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CASSANDRA FERREIRA ALVES | 053Y | 27/09/2025 17:07 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MONIKE ALBUQUERQUE ZUMBA | 024Y | 27/09/2025 17:23 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | NOAH BENJAMIN XAVIER DE OLIVEIRA | 001Y | 27/09/2025 17:39 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELA CRISTINA ALVES CAMPOS FERREIRA | 040Y | 27/09/2025 17:44 | UPLOAD | | JOELHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR RAMOS DOS SANTOS | 007Y | 27/09/2025 17:54 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | ALECIO DOS SANTOS BIZZIO | 049Y | 27/09/2025 18:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ARIVALDO DE JESUS | 052Y | 27/09/2025 18:34 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE MARTINS DE LIMA | 071Y | 27/09/2025 18:38 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TATIANE MONTEIRO DA SILVA | 043Y | 27/09/2025 18:44 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FABIO JOSE RODRIGUES | 074Y | 27/09/2025 19:26 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOLINA SACRAMENTO DO NASCIMENTO | 085Y | 27/09/2025 19:39 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELOIZIA FERRAZ DOS SANTOS | 026Y | 27/09/2025 19:43 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | REGINA BAHIA SANTOS CORREA DESCON | 040Y | 27/09/2025 19:48 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR SOUZA RODRIGUES | 016Y | 27/09/2025 20:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTA MACENA DE MARIA | 027Y | 27/09/2025 20:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN MARCHI RODRIGUES DO NASCIMENTO | 020Y | 27/09/2025 20:18 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSANE CARDOSO DA SILVA | 042Y | 27/09/2025 20:24 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAYANE PEREIRA DE OLIVEIRA | 040Y | 27/09/2025 20:33 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DHOMINNE DOS SANTOS VIEIRA | 021Y | 27/09/2025 20:38 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IRACEMA OLIVEIRA BARBOSA | 081Y | 27/09/2025 20:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DEBORA CRISTINA DE OLIVEIRA CALDENA SANTOS | 038Y | 27/09/2025 20:50 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | TARSILA ALMEIDA DOS SANTOS | 020Y | 27/09/2025 20:59 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | TARSILA ALMEIDA DOS SANTOS | 020Y | 27/09/2025 21:02 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIDIANE DE LIMA | 030Y | 27/09/2025 21:06 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HILDA MARIA DE JESUS FERREIRA MUNIZ | 066Y | 27/09/2025 21:15 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO HENRIQUE GOMES DA SILVA | 016Y | 27/09/2025 21:21 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | WESLEY GOMES DOS SANTOS | 029Y | 27/09/2025 21:25 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAYNA HERNARDES NASCIMENTO | 021Y | 27/09/2025 21:31 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERT KAUAN MOREIRA SOARES | 023Y | 27/09/2025 21:34 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | HILDA MARIA DE JESUS FERREIRA MUNIZ | 066Y | 27/09/2025 21:47 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RODRIGO DE OLIVEIRA FERNANDES | 038Y | 27/09/2025 22:17 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MAIARA DE SANTANA SANTOS BARBOSA | 033Y | 27/09/2025 22:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAILSON JOSE CAVALCANTE | 057Y | 27/09/2025 22:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EVA MOREIRA MARTINS | 069Y | 27/09/2025 22:46 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE DA SILVA COSTA | 085Y | 27/09/2025 22:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | SILVANEIDE TRINDADE SANTOS | 046Y | 27/09/2025 22:57 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 8 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ELENA RODRIGUES | 068Y | 27/09/2025 23:11 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SARAH CRISTINA SPINOLA NOLASCO | 019Y | 27/09/2025 23:14 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | TATIANA RODRIGUES DAMACENO | 044Y | 27/09/2025 23:17 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA ELENA RODRIGUES | 068Y | 28/09/2025 00:08 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TANIA ISABEL DE MATOS | 045Y | 28/09/2025 00:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAIL MARCELINO DE BRITO | 051Y | 28/09/2025 00:51 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE NESTOR DA SILVA | 054Y | 28/09/2025 01:40 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | HENRICK JESUS BOAVENTURA DAS NEVES | 019Y | 28/09/2025 01:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA NEVES DE OLIVEIRA | 017Y | 28/09/2025 02:14 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDA OLIVEIRA SILVA | 024Y | 28/09/2025 02:18 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 643501 | HENRICK JESUS BOAVENTURA DAS NEVES | 19 | 28/09/2025 03:00 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARISA REGINA DE DEUS | 065Y | 28/09/2025 03:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WALLACE BRUNO TIGRE BELGARA | 037Y | 28/09/2025 03:30 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | KAROLINY MOTA DE SOUZA | 014Y | 28/09/2025 04:38 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | VICTOR EMANNUEL PEREIRA MARCELINO | 027Y | 28/09/2025 05:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUSTAVO DE SOUZA SANTANA PRIMO | 024Y | 28/09/2025 06:18 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUCIA | 2 | 1 | |
| 170897 | CARLOS VIGNOTTE | 74 | 28/09/2025 07:12 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO LUIS FEITOSA | 054Y | 28/09/2025 07:34 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | LIVIAN VITORIA SOUZA MARTINS | 012Y | 28/09/2025 07:47 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DIEGO TOMASSI LOOZE | 039Y | 28/09/2025 07:52 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JULIA MENDES DE | 011Y | 28/09/2025 07:54 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE DARIO DE SOUSA | 052Y | 28/09/2025 07:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ALISON BARROS SALGADO | 014Y | 28/09/2025 08:06 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | VANESSA PAIXAO DE SOUZA SANTOS | 028Y | 28/09/2025 08:12 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GERALDO FRANCISCO DE SOUZA | 082Y | 28/09/2025 08:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELA LIZALANE MEDEIROS DE JESUS | 032Y | 28/09/2025 08:36 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO LIMA SIMOES | 057Y | 28/09/2025 08:49 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ GUSTAVO MELO DA SILVA | 025Y | 28/09/2025 08:54 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FATIMA MARIA DE SOUSA | 052Y | 28/09/2025 08:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | YAN BRENO RODRIGUES SANTOS | 011Y | 28/09/2025 09:04 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO SERGIO DE OLIVEIRA | 052Y | 28/09/2025 09:09 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUMA RODRIGUES OLIVEIRA | 025Y | 28/09/2025 09:14 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE JESUS FERREIRA DOS SANTOS | 076Y | 28/09/2025 09:24 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARILENE ALVES DE PONTES | 057Y | 28/09/2025 09:29 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 9 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA ALMEIDA DE ARAUJO | 050Y | 28/09/2025 09:45 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVI GUIMARAES MADEIRO | 010Y | 28/09/2025 09:49 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO AGUSTO BARBOSA ALVES | 019Y | 28/09/2025 09:52 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREY FERREIRA GOMES | 016Y | 28/09/2025 09:57 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE FATIMA DIAS ORTIGOSA | 071Y | 28/09/2025 10:01 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | RONALDO MORAIS SANTOS | 016Y | 28/09/2025 10:05 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE GILBERTO DIAS | 065Y | 28/09/2025 10:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 64305 | LUIZ CARLOS RIBEIRO | 74 | 28/09/2025 10:12 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | BARBARA CAROLINA ANCELMO SILVA | 028Y | 28/09/2025 10:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO HENRIQUE MARTINS DE OLIVEIRA PEREIRA | 044Y | 28/09/2025 10:18 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALDO HIPOLITO ARAUJO | 078Y | 28/09/2025 10:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMANDA SILVA DA CRUZ | 032Y | 28/09/2025 10:32 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA CELIA LIMA DE SOUSA | 043Y | 28/09/2025 10:50 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BRADSON RIBEIRO DOS SANTOS | 046Y | 28/09/2025 10:54 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VITOR SOUZA ANJOS | 022Y | 28/09/2025 10:58 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | RAPHAEL MENEZES CEZARIO | 020Y | 28/09/2025 11:02 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | DONIZETE FLORENCIO DE PAULA | 059Y | 28/09/2025 11:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | GERALDO FERREIRA DIAS | 083Y | 28/09/2025 11:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 170560 | VENCESLAU DA CUNHA REIS | 75 | 28/09/2025 11:34 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FRANK ALVES PAULINO | 047Y | 28/09/2025 11:38 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 116667 | MARIA DE FATIMA GRANJA | 70 | 28/09/2025 11:47 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 168479 | NILDETE XAVIER MACEDO | 82 | 28/09/2025 12:08 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELO BETTEGUELLA | 056Y | 28/09/2025 12:08 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| UMTS | LUIZ CARLOS VITOR JORGE | 52 | 28/09/2025 12:11 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO GUSTAVO PRADO OLIVEIRA SILVA | 028Y | 28/09/2025 12:17 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LETICIA GARDENIA SA SILVA | 023Y | 28/09/2025 12:23 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SUZANA KATIA PEREIRA DA COSTA | 058Y | 28/09/2025 12:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | PAULO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDA SONIA CONDE DE OLIVEIRA | 071Y | 28/09/2025 12:54 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GUMERCINDO DOS SANTOS | 065Y | 28/09/2025 13:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO DE SOUSA BRASIL | 057Y | 28/09/2025 13:11 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL DA SILVA DE JESUS | 036Y | 28/09/2025 13:27 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI TEIXEIRA DE OLIVEIRA | 052Y | 28/09/2025 13:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA CRISTINA DE SOUZA SANTOS | 013Y | 28/09/2025 13:44 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BENARDINHO PEREIRA FILHO | 070Y | 28/09/2025 14:15 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DAVI LUCAS SERAFIM ARAUJO | 013Y | 28/09/2025 14:18 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMILLY LUIZA SANTOS LIMA | | 28/09/2025 14:49 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LETICIA MACIEL DA SILVA | 017Y | 28/09/2025 15:09 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ALINE SALVIANO HERNANDES | 030Y | 28/09/2025 15:21 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE JESUS BORGES E SILVA | 064Y | 28/09/2025 15:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS FERREIRA DA SILVA | 024Y | 28/09/2025 15:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MILLENA XAVIER CARMELIN ROMA | 020Y | 28/09/2025 15:46 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 7 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ROBERTO ALVES | 076Y | 28/09/2025 15:54 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRO DOS SANTOS | 042Y | 28/09/2025 15:59 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 6 | 1 | |
| 22363612345 | ALTEIR BALEEIRO PORTO | 052Y | 28/09/2025 16:15 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRO DOS SANTOS | 042Y | 28/09/2025 16:23 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EMILEIDE DOS SANTOS NASCIMENTO SANTANA | | 28/09/2025 16:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIENE KAZUKO NISHIHARA | 068Y | 28/09/2025 16:34 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELI PEREIRA DA SILVA | 004D | 28/09/2025 16:43 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIA LUCIENE BARBOSA SANTOS | 047Y | 28/09/2025 16:49 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LEANDRO AURELIANO PADILHA | 043Y | 28/09/2025 16:55 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO OLIVEIRA DO NASCIMENTO | 024Y | 28/09/2025 17:02 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 7 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | FLABIO ILIDIO DE SOUZA | | 28/09/2025 17:12 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANKLIN BERNARDINHO DE OLIVEIRA | 043Y | 28/09/2025 17:52 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KAUAN ALMEIDA LIMBERCK | | 28/09/2025 18:09 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ZILMA GREGORIA PEREIRA | 043Y | 28/09/2025 18:21 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS SEM DOC | 035Y | 28/09/2025 18:28 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | NEIDSON JOSE DO NASCIMENTO SANTOS | 022Y | 28/09/2025 18:33 | UPLOAD | | MO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | PAMELLA REGINA PEDROSO COSTA | 037Y | 28/09/2025 18:47 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JACKSAN NEVES DA SILVA | 059Y | 28/09/2025 19:04 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 11 | 1 | |
| 22363612345 | ISAC EUGENIO DA SILVA | 035Y | 28/09/2025 19:32 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 9 | 1 | |
| 22363612345 | PAULO FREITAS DOS SANTOS | 058Y | 28/09/2025 19:46 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROGERIO MAEQUES ALMEIDA | 019Y | 28/09/2025 20:02 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JESSICA CRISTINA SALDANHA ALVES | 034Y | 28/09/2025 20:11 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ALAIDE FERRAZ TELLES RODRIGUES | 077Y | 28/09/2025 20:19 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANGELO LUIZ MUNIZ NOUGUEIRA | 005M | 28/09/2025 20:26 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DOGLAS DO NASCIMENTO | 045Y | 28/09/2025 20:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ALEX EFRAIN DA SILVA | 012Y | 28/09/2025 20:39 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL RODRIGUES DOS SANTOS | 006Y | 28/09/2025 20:46 | UPLOAD | | COTOVELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SELMA GOLCALVES INACIO DA SILVA | | 28/09/2025 20:49 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZA FERNANDES | 072Y | 28/09/2025 20:55 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 7 | 1 | |
| 22363612345 | SILVANA MARIA DOS SANTOS | 065Y | 28/09/2025 21:03 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LIANDRA CAMARGO CATARINO | 035Y | 28/09/2025 21:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUIZA QUEIROZ QUINTINO DA SILVA | 020Y | 28/09/2025 21:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HUGO DOS SANTOS BERNARDES | 020Y | 28/09/2025 21:17 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANA JULIA SANTOS SOUZA | 025Y | 28/09/2025 21:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO CORDEIRO GUIMARAES | 035Y | 28/09/2025 21:25 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERICA SOUSA MARINHO | 030Y | 28/09/2025 22:11 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THAYNA GABRIEL SILVA MIZUNO | 019Y | 28/09/2025 22:17 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WELTON PEREIRA SANTOS | 061Y | 28/09/2025 22:21 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EMY SOPHIE SOBRAL MARTINS | 011Y | 28/09/2025 22:25 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE GUIMARAES DE OLIVEIRA | 028Y | 28/09/2025 22:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERISVALDO SOARES DE JESUS | 062Y | 28/09/2025 22:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA LEAL DE LIMA DA SILVA | 020Y | 28/09/2025 22:38 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | GUILHERMINA GOMES ROSALINO NETA | 037Y | 28/09/2025 22:43 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME SILVA DE JESUS | | 28/09/2025 22:50 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YASMIN SUSANNE AMORIM MESQUITA | 019Y | 28/09/2025 22:56 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 4 | 1 | |
| 22363612345 | KAUAN OLIVEIRA DA SILVA | 021Y | 28/09/2025 23:15 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 159449 | MARIA EMILIA OLIVEIRA | 65 | 28/09/2025 23:27 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 64305 | LUIZ CARLOS RIBEIRO | 74 | 28/09/2025 23:29 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 171001 | WESLEY HENRIQUE DE CARVALHO SANTANA | 19 | 28/09/2025 23:33 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ENILDA BARBOSA DA CRUZ | 048Y | 28/09/2025 23:37 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA PEREIRA DA SILVA | 035Y | 28/09/2025 23:51 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | KAUAN PEREIRA CASTELO MARTINS | 017Y | 29/09/2025 00:03 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERIK MORENO XAVIER | 019Y | 29/09/2025 00:10 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MICHELLE BRITO DA SILVA SANTOS | 022Y | 29/09/2025 00:13 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ESTEFANI RODRIGUES DOS SANTOS | 021Y | 29/09/2025 00:22 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCIA DE OLIVEIRA | 055Y | 29/09/2025 00:27 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ESTEFANI RODRIGUES DOS SANTOS | 021Y | 29/09/2025 00:50 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERVELON BRITO DOS SANTOS | 042Y | 29/09/2025 01:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAYNA CAROLINY DA SILVA | 021Y | 29/09/2025 01:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DOS SANTOS DIAS | 072Y | 29/09/2025 02:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANIEL MAURICIO VALENTI DUARTE | 022Y | 29/09/2025 03:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EZEQUIEL DIAS FERREIRA | 045Y | 29/09/2025 05:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELDA DE JESUS RIBEIRO DESCONHECIDA | 041Y | 29/09/2025 05:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | APARECIDA DE FATIMA SOUZA | 045Y | 29/09/2025 05:49 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | GILSON | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SANDRA ALVES DA CRUZ | 057Y | 29/09/2025 07:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SIDNEI BEZERRA DOS SANTOS | 056Y | 29/09/2025 07:40 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA ALVES DE LIMA | 052Y | 29/09/2025 07:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSILENE DE SOUZA | 055Y | 29/09/2025 07:54 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAMALIO SANTOS DE CARVALHO | 056Y | 29/09/2025 08:05 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ELAINE VIEIRA GOMES | 029Y | 29/09/2025 08:13 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JANDIRA MACEDO REIS DA SILVA | 078Y | 29/09/2025 08:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | OZIEL CHAVES DEMARANTE | 044Y | 29/09/2025 08:34 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SILVANA DA SILVA VIEIRA | 053Y | 29/09/2025 09:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GERALDA CANDIDA DE JESUS SANTOS | 074Y | 29/09/2025 09:52 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS DE OLIVEIRA SLAGINKI | 020Y | 29/09/2025 09:55 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | ELIANICE FRANCISCA GOMES | 047Y | 29/09/2025 09:59 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DESCONHECIDO ANTONIO LEONI MATOS DA CRUZ | | 29/09/2025 10:02 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERONILDO JORGE DA SILVA | 061Y | 29/09/2025 10:47 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 644146 | MARIA EDUARDA OLIVEIRA FERNANDES | 019Y | 29/09/2025 10:47 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUZINEIDE PEREIRA | 064Y | 29/09/2025 10:56 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAULA DOS ANJOS | 045Y | 29/09/2025 11:01 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAYANA CRISTINA DOS SANTOS | 033Y | 29/09/2025 11:07 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS ROBERT MATULA | 063Y | 29/09/2025 11:16 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | GABRIELLA ESTHER RODRIGUES DA SILVA | 018Y | 29/09/2025 11:27 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JONICLEY DA SILVA BEZERRA | 037Y | 29/09/2025 11:30 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PABLO MOREIRA ANDRADE | 024Y | 29/09/2025 11:34 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA TEREZA ROSTER BATISTA | 087Y | 29/09/2025 11:44 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MANUEL FERNANDES DA SILVA | 074Y | 29/09/2025 11:50 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIETE SINESIO FERNANDES | 061Y | 29/09/2025 11:55 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCA SALOME FELIZ DOS SANTOS | 066Y | 29/09/2025 12:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MILTON DANTAS DA SILVA | 058Y | 29/09/2025 12:06 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | LOURISVALDO SOUSA MEIRA | 057Y | 29/09/2025 12:11 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARMEN MIRANDA DOS SANTOS BATISTA | 045Y | 29/09/2025 12:25 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEANDRO VIANA DA CRUZ | 043Y | 29/09/2025 12:28 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILBERTO SOARES NOGUEIRA | 023Y | 29/09/2025 12:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA DE ANDRADE | 046Y | 29/09/2025 12:37 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCELE ELIENE AMORIN | 037Y | 29/09/2025 12:42 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS EDUARDO GUIMARAES DA SILVA | 037Y | 29/09/2025 12:47 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO PEDRO GOMES DA SILVA | 024Y | 29/09/2025 12:49 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GERSON DE SOUZA BATISTA | 032Y | 29/09/2025 12:52 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS MATEUS LANZNASTER SILVA | 023Y | 29/09/2025 12:59 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EROTILDES DA SILVA | 073Y | 29/09/2025 13:23 | UPLOAD | | P-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VITOR SOARES FAUSTINO FILHO | 020Y | 29/09/2025 13:33 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JAMES DA COSTA ALVES | 028Y | 29/09/2025 13:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARILDA LIMA DA SILVA | 065Y | 29/09/2025 13:46 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELAINE NASCIMENTO DA SILVA | 030Y | 29/09/2025 13:50 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ARTHUR RUEDI JUNIOR | 053Y | 29/09/2025 13:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALESSANDRO ANTUNES FIGUIREDO | 046Y | 29/09/2025 14:01 | UPLOAD | | OSSOS FACIAIS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | FRANCISCA GOMES DE ARAUJO LEITE | 065Y | 29/09/2025 14:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LETHICIA GABRIELLY DORNELAS SOUZA | 020Y | 29/09/2025 14:14 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE DOS SANTOS ROCHA | 080Y | 29/09/2025 14:20 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO FELIPE NASCIMENTO | 078Y | 29/09/2025 14:25 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LILIANE SILVA SILVEIRA | 040Y | 29/09/2025 14:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YAGO JOSE DA SILVA PEREIRA | 029Y | 29/09/2025 14:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME BATISTA DA SILVA | 031Y | 29/09/2025 14:52 | UPLOAD | | COSTELAS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELISABETE FERREIRA DE PADUA | 046Y | 29/09/2025 14:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIENE COUTINHO DA SILVA | 052Y | 29/09/2025 15:54 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUSINETE FRANCISCA DOS SANTOS | 054Y | 29/09/2025 15:56 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ERLON SANTANA | 036Y | 29/09/2025 15:59 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | YANNY SANTOS | 019Y | 29/09/2025 16:03 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL AURELIANO DA SILVA | 051Y | 29/09/2025 16:07 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RONALD AIRES SILVA | 023Y | 29/09/2025 16:10 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE LIMA DA SILVA | 057Y | 29/09/2025 16:13 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SERGIO OTAVIO SILVA DE JESUS | 017Y | 29/09/2025 16:15 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DANIEL DA SILVA BORGES | 027Y | 29/09/2025 16:19 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ISAURA DA CONCEICAO MESQUITA TEIXEIRA | 094Y | 29/09/2025 16:26 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | AGLAER PEREIRA ALVES DA SILVA | 082Y | 29/09/2025 16:34 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAURICIO DA SILVA | 055Y | 29/09/2025 16:41 | UPLOAD | | TORNOZELO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR SOUZA DA SILVA | 018Y | 29/09/2025 16:43 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PAMELA CRISTINA SILVA SANTOS | 024Y | 29/09/2025 16:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE SANTANA DA SILVA | 038Y | 29/09/2025 16:51 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| ENFERMARIA | LUIS PAULISTA UMTS | 76 | 29/09/2025 17:03 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLAS DA SILVA QUIL | 019Y | 29/09/2025 17:05 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS ROBERT MATILA | 063Y | 29/09/2025 17:15 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |
| 22363612345 | GERSON EVANGELISTA CORREIA | 060Y | 29/09/2025 17:24 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VICTORIA GABRIELY DOS SANTOS PAIVA | 021Y | 29/09/2025 17:27 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCIELY RIBEIRO DE SOUZA | 019Y | 29/09/2025 17:31 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PERPETUA SOCORRO DIAS FIALHO DA SILVA | 064Y | 29/09/2025 17:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALISON DAVI XAVIER DA SILVA | 012Y | 29/09/2025 17:36 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DO SOCORRO MALVES DOS SANTOS | 080Y | 29/09/2025 17:40 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | ISABELLY LORENA DE BARROS GONTIJO | 017Y | 29/09/2025 17:43 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUANA DE ASSIS MILITAO | 021Y | 29/09/2025 17:46 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | HELOISA SOCORRO DE JESUS | 044Y | 29/09/2025 17:53 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAWAN LEANDRO RODRIGUES | 031Y | 29/09/2025 17:55 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIO BRANDAO SILVA | 029Y | 29/09/2025 17:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IZABEL FELISMINA SATELIS | 077Y | 29/09/2025 18:01 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | IVONETE DO CARMO SILVA MEIRA | 054Y | 29/09/2025 18:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA MARIA DE JESUS | 092Y | 29/09/2025 18:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PABLO MARQUES DOS SANTOS | 023Y | 29/09/2025 18:30 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO GONCALVES DA SILVA | 035Y | 29/09/2025 18:33 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JAILDA ANDRADE SILVA | 069Y | 29/09/2025 18:56 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| BERCARIO | RN THAINA ARAUJO AVELINO UMTS | 0 | 29/09/2025 19:12 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SEBASTIAO DE SOUZA SILVA | 063Y | 29/09/2025 19:16 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JONICLEY DA SILVA BEZERRA | 037Y | 29/09/2025 19:23 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ FERNANDO DE QUEIROZ CARVALHO | 013Y | 29/09/2025 19:29 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 5 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUIZA DOS SANTOS | 055Y | 29/09/2025 19:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREIA DE SOUZA FERREIRA LISBOA | 039Y | 29/09/2025 19:41 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ALEXANDRE PEREIRA DE AGUIAR NETO | 020Y | 29/09/2025 19:43 | UPLOAD | | PESCOO DE TECID-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL WODONOS DA SILVA | 020Y | 29/09/2025 19:47 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | KAUA ARAUJO COCCINELLO | 012Y | 29/09/2025 19:50 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CIRENIA MOREIRA SILVA | 043Y | 29/09/2025 19:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | HELIO JOSE DA ROSA | 059Y | 29/09/2025 19:58 | UPLOAD | | DEDOS-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS ALEXANDRE DA SILVA | 049Y | 29/09/2025 20:02 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CICERO FERMINO DE OLIVEIRA | 075Y | 29/09/2025 20:05 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROBSON DOMINGOS MARIA ARAUJO | 041Y | 29/09/2025 20:14 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 15 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA CONCEICAO ASSUNCAO DE SOUZA | 070Y | 29/09/2025 20:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AVELINO APOLINARIO DE MORAES NETO | 056Y | 29/09/2025 20:32 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EZEQUIEL RODRIGUES DA SILVA | 038Y | 29/09/2025 20:39 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CAROLINE DOS SANTOS SIMOES | 029Y | 29/09/2025 20:42 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCIO MOREIRA DIVINO JUNIOR | 020Y | 29/09/2025 20:44 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE DA CRUZ RODRIGUES | 032Y | 29/09/2025 20:48 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EUNICE JOSE ALMEIDA DE SOUZA | 065Y | 29/09/2025 20:52 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VIVIANE MORGAO TEIXEIRA FELIX | 029Y | 29/09/2025 20:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | KAIQUE SANTOS ROCHA | 024Y | 29/09/2025 20:58 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | BEATRIZ APARECIDA FONSECA DA SILVA GOZI | 022Y | 29/09/2025 21:03 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAN SOUSA DOS SANTOS | 019Y | 29/09/2025 21:06 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FATIMA APARECIDA SEBASTIAO | 056Y | 29/09/2025 21:15 | UPLOAD | | CRNIO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 9 | 1 | |
| 22363612345 | GUILHERME AZEVEDO DO NASCIMENTO | 027Y | 29/09/2025 21:19 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EMILLY LOPES DA SILVA | 024Y | 29/09/2025 21:30 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | THOMAS SILVA DOS SANTOS | 027Y | 29/09/2025 21:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IURE NICOLAS DE OLIVEIRA | 010Y | 29/09/2025 21:40 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOANDERSON LOURENCO LIMA | 015Y | 29/09/2025 21:49 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE DA SILVA CONRADO | 031Y | 29/09/2025 21:54 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 7 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEILTON NASCIMENTO DA SILVA | 044Y | 29/09/2025 22:07 | UPLOAD | | FMUR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JACKSON ROSA DOS SANTOS | 022Y | 29/09/2025 22:18 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIRALVA DE JESUS SANTOS DO PATROCINIO | 047Y | 29/09/2025 22:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | HELENA VITORIA DA SILVA | 012Y | 29/09/2025 22:29 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA JOSE DE OLIVEIRA | 051Y | 29/09/2025 22:32 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDRE DA SILVA CONRADO | 031Y | 29/09/2025 22:35 | UPLOAD | | CLAVCULA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIA DO NASCIMENTO SANTOS | 021Y | 29/09/2025 22:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIO FREITAS DA SILVA | 017Y | 29/09/2025 22:41 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MATHEUS DAVID PALERMO DE ALMEIDA | 021Y | 29/09/2025 23:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON DOS SANTOS AVELINO | 040Y | 29/09/2025 23:34 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA MARIA LACERDA SANTANA | 045Y | 29/09/2025 23:36 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUDMILA DOS SANTOS | 023Y | 29/09/2025 23:41 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LAIS CEZARIO DE LIMA | 024Y | 29/09/2025 23:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON APARECIDO CONSTANTINO | 055Y | 30/09/2025 00:00 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ELIETE TEIXEIRA BARBOSA | 050Y | 30/09/2025 00:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MEIRE SANTOS DE SOUZA LEME | 048Y | 30/09/2025 00:06 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA CLARA PINHEIRO SILVA | 016Y | 30/09/2025 00:10 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 4 | 1 | |
| 22363612345 | PALOMA RODRIGUES DA SILVA | 033Y | 30/09/2025 00:17 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | THIAGO DA SILVA MELO | 035Y | 30/09/2025 00:23 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ORLANDO DE SOUZA | | 30/09/2025 00:37 | UPLOAD | | ANTEBRAO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DANIELA DOS SANTOS CAFE | 045Y | 30/09/2025 00:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | TAYNA CAROLINY DE ASSIS DA SILVA | 021Y | 30/09/2025 00:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILBERTO ALVES DO SANTOS | 052Y | 30/09/2025 01:01 | UPLOAD | | PELVE-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 1 | 1 | |



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22363612345 | VALDETE GONCALVES COSTA | 051Y | 30/09/2025 01:07 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS | 1 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO LUIZ DOS SANTOS PEREIRA | 034Y | 30/09/2025 01:26 | UPLOAD | | OMBRO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PATRICIA LIMA DOS SANTOS | 046Y | 30/09/2025 01:30 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | LUIS FERNANDO | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JENNIFER RODRIGUES DA SILVA | 020Y | 30/09/2025 02:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ROSELMA SANTOS MENDONCA QUEIROZ | 051Y | 30/09/2025 03:53 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARAIZA GONZAGA DE MORAIS | 041Y | 30/09/2025 04:12 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| ENFERMARIA | MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS UMTS | 95 | 30/09/2025 05:35 | UPLOAD | | TORAX ABDOMEN | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA MARINALVA DA SILVA | 049Y | 30/09/2025 05:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NICOLAS ANDRADE MARTINS | 013Y | 30/09/2025 07:19 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIOGO PULCINO DA SILVA | 040Y | 30/09/2025 07:22 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL MARIANO DE OLIVEIRA LIMA | 012Y | 30/09/2025 07:24 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA LUISA ALVES MARCHI E SILVA | 004Y | 30/09/2025 07:26 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CELIA CARITA COHEN | 087Y | 30/09/2025 07:30 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MIGUEL MORAES LUIZ | 011Y | 30/09/2025 07:35 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 167246 | MARIA APARECIDA FERRARI | 93 | 30/09/2025 07:49 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | ODETE DE QUEIROZ SANTOS | 084Y | 30/09/2025 07:54 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO VICTOR NASCIMENTO COSTA | 019Y | 30/09/2025 08:10 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| | MARIA APARECIDA FERRARI | 93 | 30/09/2025 08:22 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | THEOSETE MACEDO DA SILVA | 066Y | 30/09/2025 08:25 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZA DIONIZIO PEREIRA DE OLIVEIRA | 067Y | 30/09/2025 08:30 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JORGINA APARECIDA ROSA DA SILVA | 058Y | 30/09/2025 08:34 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIO CEZAR FERREIRA DE SOUZA | 024Y | 30/09/2025 09:00 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAICOM TELES DE SOUZA | 033Y | 30/09/2025 09:12 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 9 | 1 | |
| 22363612345 | DAIANE PEREIRA DOS SANTOS SALES | 028Y | 30/09/2025 09:20 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARMOSINA PEREIRA DA CRUZ | 076Y | 30/09/2025 09:29 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROSEMEIRE MONTEIRO DE SOUZA CARVALHO | 054Y | 30/09/2025 09:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAMILA SANTANA SAMPAIO | 019Y | 30/09/2025 09:38 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALTER SEVERINO DA SILVA FILHO | 036Y | 30/09/2025 09:50 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOYCE DE PAULA SANTOS | 031Y | 30/09/2025 09:53 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 6 | 1 | |
| 22363612345 | SILIRO PEREIRA DOS ANJOS | 077Y | 30/09/2025 09:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAFAEL VIANA SERAFIM | 020Y | 30/09/2025 10:04 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 167330 | MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS | 95 | 30/09/2025 10:04 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 11667 | MARIA DE FATIMA GRANJA | 70 | 30/09/2025 10:07 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 47491 | DEONITA ROSA ALVES SANTOS | 57 | 30/09/2025 10:24 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 77954 | ELAINE RAMOS DA SILVA | 50 | 30/09/2025 10:26 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | LOURIVAL ALVES PEREIRA | 060Y | 30/09/2025 10:26 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FERNANDO PEREIRA ALVES | 020Y | 30/09/2025 10:27 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE SOBREIRA DE CARVALHO | | 30/09/2025 10:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CAROLINA ASHILEY MONTEIRO VASCONCELOS | 021Y | 30/09/2025 10:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE LUIS DE SENA NUNES | 058Y | 30/09/2025 10:35 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IVANILDO MARQUES DE OLIVEIRA | 065Y | 30/09/2025 10:37 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | OCTAVIO HENRIQUE BORELLI FERNANDES | 020Y | 30/09/2025 10:40 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LILIAN DA CRUZ SILVA DE LELIS | 054Y | 30/09/2025 10:42 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE DOS SANTOS BRAZ | 094Y | 30/09/2025 10:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | SILVIA DOS SANTOS XAVIER ANDRADE | 057Y | 30/09/2025 10:56 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA MARIA ALVES | 062Y | 30/09/2025 11:00 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DA CONCEICAO ROSA DE SOUZA | 057Y | 30/09/2025 11:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | SAVIO GRINALDO INACIO | 061Y | 30/09/2025 11:08 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAURA RIBEIRO DA SILVA | 064Y | 30/09/2025 11:21 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | WILLIAM SILVA FERREIRA | 026Y | 30/09/2025 11:31 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANCISCO PEREIRA DO NASCIMENTO | 073Y | 30/09/2025 11:34 | UPLOAD | | TORAX-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | NILSON MARCELINO DOS SANTOS | 079Y | 30/09/2025 11:40 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 8 | 1 | |
| 22363612345 | PIETRA LUIZA DA SILVA PARDINHO | 007Y | 30/09/2025 11:49 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO PEREIRA RIBEIRO DA SILVA | 016Y | 30/09/2025 11:50 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELLE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JULIANA DE JESUS SILVA | 038Y | 30/09/2025 11:53 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOAO KENNEDY RIBEIRO BRITO | 056Y | 30/09/2025 12:01 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 4 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS HUMBERTO STEFANIN | 068Y | 30/09/2025 12:07 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MAURENI ALVES DE SOUZA | 072Y | 30/09/2025 12:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | IZABEL FELISMINA SATELIS | 077Y | 30/09/2025 12:27 | UPLOAD | | PUNHO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARCOS ANTONIO LISBOA | 054Y | 30/09/2025 12:29 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MANUEL MILITAO FRANCA | 068Y | 30/09/2025 12:33 | UPLOAD | | CRNIO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 3 | 1 | |
| 22363612345 | JOICE AMANDA LOPES DA SILVA | 025Y | 30/09/2025 12:38 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| 22363612345 | INDIANA CARVALHO CAETANO | 045Y | 30/09/2025 12:42 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | DANIELE | 2 | 1 | |
| | RN CRISTIANE P DA SILVA | 0 | 30/09/2025 13:34 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| | RN ELISABETH SENA C DE OLIVEIRA | 0 | 30/09/2025 13:36 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | RN ELIZANETH DE SENA C DE OLIVEIRA | 0 | 30/09/2025 13:36 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 22363612345 | VINICIUS UITI DEL GAUDIO AMOEDO | 024Y | 30/09/2025 13:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ATILA LUIZ DA COSTA SANTOS | 040Y | 30/09/2025 13:44 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA RITA AVELINO DINIZ | 012Y | 30/09/2025 13:48 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCINETE DE SOUZA | 044Y | 30/09/2025 13:50 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ENZO FERNANDES MACIEL | 013Y | 30/09/2025 13:59 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ILDA MARIA DE AGUIAR | 075Y | 30/09/2025 14:07 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUISA NASCIMENTO MARTINS | 019Y | 30/09/2025 14:23 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCAS SANTOS MELO | 024Y | 30/09/2025 14:25 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE DE SOUZA MIRANDA | 027Y | 30/09/2025 14:28 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA LUCIA VIEIRA LIMA | 055Y | 30/09/2025 14:31 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | LUIS ROBERT MATULA | 063Y | 30/09/2025 14:37 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LAYSLA CRISTINA DA COSTA | 021Y | 30/09/2025 14:46 | UPLOAD | | COLUNA VERTEBRAL-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DALVA DA SILVA SANTOS | 063Y | 30/09/2025 14:51 | UPLOAD | | JOELHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA ELISA DA SILVA GARCIA | 019Y | 30/09/2025 14:57 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PALMIRA VIEIRA DOS SANTOS RODRIGUES | 075Y | 30/09/2025 15:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA BEATRIZ DOS SANTOS OLIVEIRA | 014Y | 30/09/2025 15:03 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DANIEL EZEQUIAS DA SILVA | 032Y | 30/09/2025 15:07 | UPLOAD | | PUNHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JUAN JESUS DOS SANTOS | 024Y | 30/09/2025 15:10 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | DANIEL EZEQUIAS DA SILVA | 032Y | 30/09/2025 15:12 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE LOURDES PEREIRA DOS SANTOS MEDEIROS | 063Y | 30/09/2025 15:28 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR APARECIDO SILVA DE PAULA | 028Y | 30/09/2025 15:31 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ADRIANA PEREIRA NERI | 040Y | 30/09/2025 15:37 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LORENA PEREIRA ALVES | 014Y | 30/09/2025 15:38 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ROGERIO RIBEIRO DA SILVA | 057Y | 30/09/2025 15:49 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | VERONICA DE FARIAS SOUSA | 050Y | 30/09/2025 15:51 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LARISSA REGINA DE OLIVEIRA MULINA | 037Y | 30/09/2025 15:53 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ALMERIZA DOS SANTOS FERREIRA | 058Y | 30/09/2025 15:58 | UPLOAD | | COLUNA LOMBAR-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA SOLEDADE LEMOS NERY | 082Y | 30/09/2025 16:04 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA APARECIDA RODRIGUES FERREIRA | 057Y | 30/09/2025 16:09 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LORENA CORREIA NEVES | 018Y | 30/09/2025 16:23 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ELZA MARIA DA CONCEICAO | 082Y | 30/09/2025 16:27 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CLAUDIO SOCI | 078Y | 30/09/2025 16:30 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | DANIELA PIRES RODRIGUES | 024Y | 30/09/2025 16:32 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ADELMIRA MARIA RIBEIRO | 077Y | 30/09/2025 16:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | ANDREIA MACHADO BRITO | 045Y | 30/09/2025 16:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANDERSON ROBERTO MONTEIRO GOMES | 043Y | 30/09/2025 16:48 | UPLOAD | | OMBRO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 6 | 1 | |
| 22363612345 | JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES | 062Y | 30/09/2025 16:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | FRANKLIN SILVA | 044Y | 30/09/2025 16:57 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUIZ MORAIS DE ARAUJO | 070Y | 30/09/2025 16:59 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA ALVES DA SILVA | 051Y | 30/09/2025 17:02 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCIANA LIMA DE OLIVEIRA | 051Y | 30/09/2025 17:05 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LUCCA ALVES DE LIMA | 006Y | 30/09/2025 17:12 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | BRUNO ROSA ALONSO JESUS | 036Y | 30/09/2025 17:27 | UPLOAD | | TBIA-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SAMYRA RODRIGUES DA SILVA | 038Y | 30/09/2025 17:38 | UPLOAD | | JOELHO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | NOELIA CARNEIRO DA MOTA | 048Y | 30/09/2025 17:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | EDSON ALVES DE OLIVEIRA | 057Y | 30/09/2025 17:46 | UPLOAD | | MERO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | VALDEMIR JOAQUIM DOS SANTOS | 058Y | 30/09/2025 17:52 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | PEDRO ROBERIO GOMES DE AQUINO | 014Y | 30/09/2025 17:54 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | JURANDIR ALVES DA SILVA | 056Y | 30/09/2025 18:09 | UPLOAD | | MERO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ESMERALDO MARQUES EVANGELISTA | 088Y | 30/09/2025 18:13 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARLENE RODRIGUES DE OLIVEIRA | 043Y | 30/09/2025 18:31 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ANNA LIZ RIOS SILVA | 023Y | 30/09/2025 18:39 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | GILBERTO TALIARI | 066Y | 30/09/2025 18:42 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | EXPEDITO ANSELMO DE FREITAS | 080Y | 30/09/2025 19:50 | UPLOAD | | ANTEBRAO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | SUELY DE FATIMA ELIAS | 067Y | 30/09/2025 19:55 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MANOEL JOAQUIM LIMA | 082Y | 30/09/2025 19:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA BELLO DACIO | 078Y | 30/09/2025 20:01 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | FELIPE FERRAZ DE ARAUJO | 031Y | 30/09/2025 20:27 | UPLOAD | | MERO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | CATARINA GOLCAVES DA SILVA | 084Y | 30/09/2025 20:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CARLOS EDUARDO SANTOS RIBEIRO | 012Y | 30/09/2025 20:57 | UPLOAD | | TORNOZELO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANA PAULA XAVIER ANGELO | 023Y | 30/09/2025 21:17 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA EDUARDA FERREIRA FACANHA | 012Y | 30/09/2025 21:22 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DAVID ALMEIDA SILVA | 028Y | 30/09/2025 21:24 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | ANTONIO WALLISSON BARBOSA SILVA | 024Y | 30/09/2025 21:27 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 34991 | RICARDO CARDOSO DA SILVA | 40 | 30/09/2025 21:35 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 22363612345 | CAIO FERREIRA LOTITO DOS SANTOS | 038Y | 30/09/2025 21:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JOSEFA ALVES DA LIRA | 046Y | 30/09/2025 22:11 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | CELIA VIEIRA DOS REIS | 048Y | 30/09/2025 22:15 | UPLOAD | | MO-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 3 | 1 | |
| 22363612345 | GLAUCIA REGINA DE SOUZA | 026Y | 30/09/2025 22:20 | UPLOAD | | ABDMEN-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 1 | 1 | |
| 22363612345 | EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS | 039Y | 30/09/2025 22:22 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALTER LUCAS PEREIRA FRANCA | 019Y | 30/09/2025 22:25 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JURIARA BISPO DOS SANTOS | 060Y | 30/09/2025 22:32 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAISSON DA SILVA CONCEICAO | 030Y | 30/09/2025 22:36 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | RAPHAELA APARECIDA ALEXANDRE DA SILVA | 022Y | 30/09/2025 22:41 | UPLOAD | | MO-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | MARIA DE NAZARE DOS SANTOS | 041Y | 30/09/2025 22:44 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | VALDICE SANTOS DA SILVA | 056Y | 30/09/2025 22:46 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | DIOGO PETARNELLA | 039Y | 30/09/2025 22:48 | UPLOAD | | P-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | RAPHAELLY VITORIA DE SOUZA IRINEU | 012Y | 30/09/2025 22:51 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | JULIO CESAR MUNIZ DE OLIVEIRA | 016Y | 30/09/2025 22:54 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 5 | 1 | |
| 22363612345 | VITOR VIANA DA COSTA | 024Y | 30/09/2025 23:00 | UPLOAD | | CRNIO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 4 | 1 | |
| 22363612345 | DEBORA RENATA SOUSA SANTOS | 026Y | 30/09/2025 23:21 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | AMAURI ALVES FARIA | 056Y | 30/09/2025 23:26 | UPLOAD | | TORAX-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | RAFAEL | 2 | 1 | |
| 22363612345 | LEONARDO OLIVEIRA DE SOUSA SANTOS | 018Y | 30/09/2025 23:43 | UPLOAD | | PUNHO-LAT-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 4 | 1 | |
| 22363612345 | ROBERTO ELIAS DE ASSIS | 043Y | 30/09/2025 23:56 | UPLOAD | | P-AP-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 3 | 1 | |
| 22363612345 | SAMUEL RODRIGUES DA SILVA | 031Y | 30/09/2025 23:59 | UPLOAD | | TORAX-PA-M | | NORM | CR | -- NAO ATRIBUIDO | ELIANA | 1 | 1 | |

**TOTAL DE EXAMES CR: 4691** — **TOTAL CR: 12719 4691 0**

**TOTAL DE EXAMES CANCELADOS OU BLOQUEADOS CR: 0** — **TOTAL DE CANCELADOS OU BLOQUEADOS CR: 0 0 0**

**TOTAL DE EXAMES UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** — **TOTAL UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA 12719 4691 0**



Gerado em: 01/10/2025 12:56:34

# SISTEMA EPACS
## RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CR**

| | INSTITUIÇÃO | MOD | CANC/BLOQ | EXM NOR | EXM URG | EXM EMER | LDO NOR | LDO URG | LDO EMER | PAG NOR | PAG URG | PAG EMER |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA | CR | 0 | 4688 | 0 | 3 | 4688 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| | | **TOTAL GERAL** | **0** | **4688** | **0** | **3** | **4688** | **0** | **3** | **0** | **0** | **0** |

(STUDIES.ISREPORT IS NOT NULL
OR STUDIES.ISREPORT IS NULL)

| | INSTITUIÇÃO | MODALID | EXAMES | EXM CANC/BLOQ | LAUDOS | LDO CANC/BLOQ | PÁGINAS | PAG CANC/BLOQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA | CR | 4691 | 0 | 4691 | 0 | 0 | 0 |
| | | **TOTAL GERAL** | **4691** | **0** | **4691** | **0** | **0** | **0** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 310 - VORTX DTVM LTDA.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 106.337-5

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 208.347,00
DEBITO EM: 02/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100213
AUTENTICACAO SISBB: 7.917.003.E6F.872.494

# PREFEITURA DE SOROCABA
# SECRETARIA DA FAZENDA

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
## Prestador

## DADOS DA NFS-e

| Data e Hora de Emissão da NFS-e | Competência da NFS-e | Número / Série | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| **01/10/2025 11:22:37** | **10/2025** | **111 / U** | **fIDPWYiKH** |

## EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
**29.618.586/0001-34**
Nome/Razão Social
**JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Inscrição Municipal:
**399898**
E-mail:
**ADILSON@AERSERV.COM.BR**

**Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO**

| Município / País: | UF: | CEP: | Telefone: |
|---|---|---|---|
| **SOROCABA / SP BRASIL** | **SP** | **18030-083** | **(11) 9975-9090** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
**45.349.461/0017-70**
Nome/Nome
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Inscrição Municipal:
**-**
E-mail:
**financeiro@taboao.ahbb.org.br**

**Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD**

| Município / País: | UF: | CEP: | Telefone: |
|---|---|---|---|
| **TABOAO DA SERRA / SP BRASIL** | **SP** | **06783-230** | |

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/09/2025 A 30/09/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023**

**DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:**
**Banco: 310 VORTX DISTRIBUIDORA DE TITULOS E VALORES MOBILIARIOS LTDA. Agência: 0001 | Conta: 00106337-5**

**SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120,INCIO III, PARÁGRAFO 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.**

-

## DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

| Município da Incidência do ISSQN | Município / País da Prestação do Serviço | Responsável pelo recolhimento do ISSQN |
|---|---|---|
| **SOROCABA - SP** | **TABOAO DA SERRA / SP** | **PRESTADOR** |
| **Exigibilidade do ISSQN** | **Situação do prestador perante o Simples Nacional** | **Regime especial de tributação do ISSQN** |
| **Exigível** | **NÃO OPTANTE** | **-** |

## CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R$) | Deduções (R$) | Desc. Incondicionado (R$) | Base Cálculo ISSQN (R$) | Alíquota (%) | Valor ISSQN (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **222.000,00** | **0,00** | **0,00** | **222.000,00** | **4,000000** | **8.880,00** |

## RETENÇÕES

| ISSQN (R$) | IRRF (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **3.330,00** | **1.443,00** | **6.660,00** | **0,00** | **2.220,00** | **0,00** |

## VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R$) | Retenções (R$) | Descontos (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|
| **222.000,00** | **13.653,00** | **0,00** | **208.347,00** |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71816 | JOSE EDBERG REGIS | 053Y | 01/09/2025 03:03 | ASSINADO | 01/09/2025 06:28 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 678 | 1 | 1 |
| 42691 | ROSINETE SILVA | 052Y | 01/09/2025 06:29 | ASSINADO | 01/09/2025 08:12 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 318 | 1 | 1 |
| 75960 | DESCONHECIDO THIAGO LUCAS DA SILVA | 038Y | 01/09/2025 06:44 | ASSINADO | 01/09/2025 08:43 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 693 | 1 | 1 |
| 165659 | RUTE GONCALVES DOS REIS DE FARIA | 051Y | 01/09/2025 09:05 | ASSINADO | 01/09/2025 12:51 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 512 | 1 | 1 |
| 6906 | ROBERTO DE SOUZA BEZERRA | 056Y | 01/09/2025 09:45 | ASSINADO | 01/09/2025 12:52 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 441 | 1 | 1 |
| 621687 | KADILA HELEN PRADO COSTA | 025Y | 01/09/2025 11:28 | ASSINADO | 01/09/2025 12:55 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 599 | 1 | 1 |
| 86198 | ALINE ALVES DA SILVA | 038Y | 01/09/2025 12:22 | ASSINADO | 01/09/2025 12:57 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 938 | 1 | 1 |
| 86198 | ALINE ALVES DA SILVA | 038Y | 01/09/2025 12:22 | ASSINADO | 01/09/2025 17:59 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 755 | 1 | 1 |
| 86198 | ALINE ALVES DA SILVA | 038Y | 01/09/2025 12:27 | ASSINADO | 01/09/2025 18:01 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 806 | 1 | 1 |
| 65715 | LUIZ GUSTAVO GOMES MASCARENHAS | 024Y | 01/09/2025 12:40 | ASSINADO | 01/09/2025 18:04 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 509 | 1 | 1 |
| 167604 | SONIA APARECIDA RODRIGUES | 062Y | 01/09/2025 15:26 | ASSINADO | 01/09/2025 20:47 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 494 | 1 | 2 |
| 120524 | JOSEFA DA SILVA MOURA | 083Y | 01/09/2025 16:33 | ASSINADO | 01/09/2025 18:08 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 725 | 1 | 2 |
| 8623 | MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA | 072Y | 01/09/2025 18:09 | ASSINADO | 01/09/2025 20:49 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 590 | 1 | 1 |
| 8623 | MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA | 072Y | 01/09/2025 18:09 | ASSINADO | 01/09/2025 20:54 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1148 | 1 | 2 |
| 39228 | OSMUNDO FERREIRA BARROS | 068Y | 01/09/2025 19:55 | ASSINADO | 01/09/2025 20:58 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 846 | 1 | 2 |
| 46589 | DAIANE NARCIZO DA SILVA DIAS | 034Y | 01/09/2025 21:01 | ASSINADO | 01/09/2025 21:34 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 222 | 1 | 1 |
| 105226 | COSMA MARTINS DO NASCIMENTO | 083Y | 01/09/2025 21:17 | ASSINADO | 01/09/2025 21:35 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 219 | 1 | 1 |
| 36371 | EDINILSA APARECIDA TEODORO DOS SANTOS | 049Y | 01/09/2025 21:24 | ASSINADO | 01/09/2025 21:37 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 529 | 1 | 2 |



Gerado em: 01/10/2025 12:57:25

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 123295 | MARIA ANGELA ROSA IRA | 057Y | 01/09/2025 22:09 | ASSINADO | 02/09/2025 02:57 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 521 | 1 | 1 |
| 159218 | ZINA CARDOSO | 085Y | 01/09/2025 22:16 | ASSINADO | 02/09/2025 02:12 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 513 | 1 | 1 |
| 167747 | ANA JULIA FERREIRA DA SILVA | 013Y | 02/09/2025 00:53 | ASSINADO | 02/09/2025 02:14 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 818 | 1 | 1 |
| 167747 | ANA JULIA FERREIRA DA SILVA | 013Y | 02/09/2025 00:53 | ASSINADO | 02/09/2025 02:15 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 491 | 1 | 1 |
| 145387 | ROSEMEIRE DE BRITO GARRIDO | 058Y | 02/09/2025 01:00 | ASSINADO | 02/09/2025 02:18 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 539 | 1 | 2 |
| 167727 | ODETE CECILIA DE ALMEIDA | 066Y | 02/09/2025 01:11 | ASSINADO | 02/09/2025 02:22 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 837 | 1 | 1 |
| 59379 | GUILHERME DA SILVA SOUZA | 032Y | 02/09/2025 04:16 | ASSINADO | 02/09/2025 08:27 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 576 | 1 | 1 |
| 167756 | ANTONIO LEITE DA ROCHA | 055Y | 02/09/2025 05:45 | ASSINADO | 02/09/2025 08:29 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 516 | 1 | 1 |
| 17424 | CLAUDETE DE SOUZA | 064Y | 02/09/2025 07:27 | ASSINADO | 02/09/2025 08:34 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 496 | 1 | 2 |
| 24558 | GABRIELLE KETELYN MARIANO MINOBOLI | 027Y | 02/09/2025 09:37 | ASSINADO | 02/09/2025 10:28 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 536 | 1 | 1 |
| 76274 | ANTONIO LEITE DA ROCHA | 055Y | 02/09/2025 11:36 | ASSINADO | 02/09/2025 14:55 | ABDOMEN SUPERIOR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 514 | 1 | 2 |
| 145658 | CLARICE LEMES GALDINO | 084Y | 02/09/2025 13:59 | ASSINADO | 02/09/2025 19:37 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1595 | 1 | 1 |
| 145658 | CLARICE LEMES GALDINO | 084Y | 02/09/2025 13:59 | ASSINADO | 02/09/2025 19:40 | PELVE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 829 | 1 | 2 |
| 145658 | CLARICE LEMES GALDINO | 084Y | 02/09/2025 14:14 | ASSINADO | 02/09/2025 19:43 | PERNA ESQUERDA | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1053 | 1 | 1 |
| 134040 | JENYFER ARAUJO LOPES | 020Y | 02/09/2025 14:28 | ASSINADO | 02/09/2025 15:16 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 525 | 1 | 1 |
| 73425 | MATHEUS NOGUEIRA ROCHA | 019Y | 02/09/2025 14:33 | ASSINADO | 02/09/2025 15:04 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 758 | 1 | 1 |
| 167831 | THIAGO HENRIQUE SANTOS DE MORAES | 034Y | 02/09/2025 16:56 | ASSINADO | 02/09/2025 17:51 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1037 | 1 | 2 |
| 167831 | THIAGO HENRIQUE SANTOS DE MORAES | 034Y | 02/09/2025 16:56 | ASSINADO | 02/09/2025 19:53 | PESCOCO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 492 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 167845 | DOUGLAS DOS SANTOS SOUZA | 028Y | 02/09/2025 18:00 | ASSINADO | 02/09/2025 19:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 185 | 1 | 1 |
| 5327 | JOSE JOSMAN RODRIGUES SANTOS | 061Y | 02/09/2025 18:05 | ASSINADO | 02/09/2025 19:47 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 531 | 1 | 2 |
| 167808 | VALDEMIR BARBOSA DE MACEDO | 069Y | 02/09/2025 19:34 | ASSINADO | 02/09/2025 19:51 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 841 | 1 | 1 |
| 167863 | BENEDITA DE SOUZA SANTOS | 070Y | 03/09/2025 01:15 | ASSINADO | 03/09/2025 07:32 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 760 | 1 | 1 |
| 167863 | BENEDITA DE SOUZA SANTOS | 070Y | 03/09/2025 01:20 | ASSINADO | 03/09/2025 07:32 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 208 | 1 | 1 |
| 84256 | CLAUDIONOR GONCALVES DOS SANTOS | 071Y | 03/09/2025 01:27 | ASSINADO | 03/09/2025 07:35 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 865 | 1 | 1 |
| 17052 | LETICIA GABRIELLI MARCONDES E SERAPHINI | 013Y | 03/09/2025 03:21 | ASSINADO | 03/09/2025 09:13 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 486 | 1 | 1 |
| 271447 | ZILDA MACHADO LIMA DA SILVA | 071Y | 03/09/2025 04:24 | ASSINADO | 03/09/2025 07:37 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 503 | 1 | 1 |
| 21772 | VALDELICE MARIA DE ASSIS | 066Y | 03/09/2025 10:52 | ASSINADO | 03/09/2025 12:41 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 182 | 1 | 1 |
| 131897 | MARIALVA DE OLIVEIRA ALVES | 052Y | 03/09/2025 14:00 | ASSINADO | 03/09/2025 17:32 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 717 | 1 | 1 |
| 166306 | SANDRA CICALA | 056Y | 03/09/2025 14:07 | ASSINADO | 03/09/2025 17:34 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 503 | 1 | 1 |
| 81027 | ADELE DE ARRUDA | 077Y | 03/09/2025 15:05 | ASSINADO | 03/09/2025 17:35 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 438 | 1 | 1 |
| 352553 | MARIA NIVIA AUREA DIAS | 089Y | 03/09/2025 15:55 | ASSINADO | 03/09/2025 17:36 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 418 | 1 | 1 |
| 167991 | PEDRO DE AGUIAR SEVERA | 083Y | 03/09/2025 16:13 | ASSINADO | 03/09/2025 18:21 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 125 | 1 | 1 |
| 89782 | FLORISVALDO GOMES DOS SANTOS | 071Y | 03/09/2025 16:37 | ASSINADO | 03/09/2025 17:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 311 | 1 | 1 |
| 350603 | JHENIFER CAROLINE FERREIRA DE SOUZA | 031Y | 03/09/2025 20:33 | ASSINADO | 03/09/2025 22:07 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 298 | 1 | 1 |
| 623969 | KELLY CRISTINA SOUZA CHAGAS | 028Y | 03/09/2025 21:06 | ASSINADO | 03/09/2025 22:09 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 652 | 1 | 1 |
| 623969 | KELLY CRISTINA SOUZA CHAGAS | 028Y | 03/09/2025 21:06 | ASSINADO | 03/09/2025 22:11 | SEIOS DA FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 822 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9514 | MARIA APARECIDA FERRARI | 093Y | 03/09/2025 21:54 | ASSINADO | 03/09/2025 22:14 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1024 | 1 | 2 |
| 623979 | GUILHERME VIDAL REIS | 017Y | 03/09/2025 22:17 | ASSINADO | 04/09/2025 00:51 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 736 | 1 | 1 |
| 623979 | GUILHERME VIDAL REIS | 017Y | 03/09/2025 22:21 | ASSINADO | 04/09/2025 00:53 | SEIOS DA FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 836 | 1 | 1 |
| 623979 | GUILHERME VIDAL REIS | 017Y | 03/09/2025 22:21 | ASSINADO | 04/09/2025 00:53 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 677 | 1 | 1 |
| 624026 | LUAN DE BARROS SILVA | 027Y | 03/09/2025 23:11 | ASSINADO | 04/09/2025 00:56 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 914 | 1 | 1 |
| 624004 | JAQUELINE CALDEIRA BUENO | 027Y | 04/09/2025 00:42 | ASSINADO | 04/09/2025 01:01 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 544 | 1 | 2 |
| 624163 | CLAUDIA MAGALHAES PINHEIRO | 045Y | 04/09/2025 04:20 | ASSINADO | 04/09/2025 08:01 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 557 | 1 | 2 |
| 117098 | CICERO JOSE DE ALMEIDA | 062Y | 04/09/2025 07:46 | ASSINADO | 04/09/2025 11:39 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 187 | 1 | 1 |
| 107646 | ANGELO DA CONCEICAO SENA | 049Y | 04/09/2025 09:18 | ASSINADO | 04/09/2025 11:42 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 839 | 1 | 1 |
| 107646 | ANGELO DA CONCEICAO SENA | 049Y | 04/09/2025 09:18 | ASSINADO | 04/09/2025 11:43 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1383 | 1 | 1 |
| 80324 | RAIMUNDA CONCEICAO DAS NEVES | 054Y | 04/09/2025 12:25 | ASSINADO | 04/09/2025 15:30 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 182 | 1 | 1 |
| 140721 | MOISES DA CONCEICAO | 069Y | 04/09/2025 13:36 | ASSINADO | 04/09/2025 15:31 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 428 | 1 | 1 |
| 352730 | ANDERSON CANDIDO DE ARAUJO | 050Y | 04/09/2025 13:44 | ASSINADO | 04/09/2025 16:02 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 506 | 1 | 2 |
| 274277 | MARIA BATISTA DA SILVA SOUZA | 076Y | 04/09/2025 15:32 | ASSINADO | 04/09/2025 16:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 176 | 1 | 1 |
| 139465 | LETICIA DE OLIVEIRA SILVA | 022Y | 04/09/2025 15:36 | ASSINADO | 04/09/2025 16:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 181 | 1 | 1 |
| 624631 | JAILTON RAMOS BATISTA | 058Y | 04/09/2025 16:19 | ASSINADO | 04/09/2025 19:48 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 792 | 1 | 1 |
| 624699 | CELIA MARIA DO CARMO NOGUEIRA | 064Y | 04/09/2025 16:35 | ASSINADO | 04/09/2025 20:16 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 184 | 1 | 1 |
| 624710 | OEGUINO FERREIRA DA SILVA | 035Y | 04/09/2025 16:44 | ASSINADO | 04/09/2025 17:13 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 504 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 108356 | BRUNA ALVES MARES | 032Y | 04/09/2025 17:59 | ASSINADO | 04/09/2025 20:15 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 460 | 1 | 1 |
| 93122 | DIRCE APARECIDA RIZOLINO | 065Y | 04/09/2025 18:25 | ASSINADO | 04/09/2025 20:14 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 474 | 1 | 2 |
| 168143 | MARIA DE LOURDES NASCIMENTO DE MORAES | 094Y | 04/09/2025 19:36 | ASSINADO | 04/09/2025 20:17 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 536 | 1 | 1 |
| 113233 | NORMELIA REIS DE ARAUJO | 049Y | 04/09/2025 19:48 | ASSINADO | 04/09/2025 20:19 | TC ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 431 | 1 | 1 |
| 113233 | NORMELIA REIS DE ARAUJO | 049Y | 04/09/2025 19:48 | ASSINADO | 04/09/2025 20:21 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 552 | 1 | 1 |
| 6722 | CARLOS ALBERTO TOBIAS | 073Y | 04/09/2025 20:59 | ASSINADO | 04/09/2025 22:14 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 865 | 1 | 1 |
| 163609 | ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES | 051Y | 04/09/2025 22:19 | ASSINADO | 05/09/2025 03:54 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 534 | 1 | 1 |
| 163609 | ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES | 051Y | 04/09/2025 22:19 | ASSINADO | 05/09/2025 04:00 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 499 | 1 | 1 |
| 18039 | ROBERTO ELIAS DE ASSIS | 043Y | 04/09/2025 22:38 | ASSINADO | 05/09/2025 00:10 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 513 | 1 | 1 |
| 42322 | CLAUDINEI DIAS VIEIRA | 060Y | 05/09/2025 00:51 | ASSINADO | 05/09/2025 06:11 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 547 | 1 | 2 |
| 168186 | JOSE BARBOZA DOS SANTOS | 084Y | 05/09/2025 00:59 | ASSINADO | 05/09/2025 06:16 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 226 | 1 | 2 |
| 3845 | JOELMA PEREIRA DE SOUZA | 040Y | 05/09/2025 10:29 | ASSINADO | 05/09/2025 12:17 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 189 | 1 | 1 |
| 34295 | VALERIA APARECIDA DA SILVA | 055Y | 05/09/2025 13:54 | ASSINADO | 05/09/2025 18:43 | ABDOMEN SUPERIOR PELVE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 465 | 1 | 2 |
| 168218 | LETICIA APARECIDA FRANCISCO COELHO | 023Y | 05/09/2025 14:05 | ASSINADO | 05/09/2025 18:44 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 166 | 1 | 1 |
| 168218 | LETICIA APARECIDA FRANCISCO COELHO | 023Y | 05/09/2025 14:08 | ASSINADO | 05/09/2025 18:45 | SEIOS DA FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 537 | 1 | 1 |
| 47603 | MARGARIDA MARIA SOUSA DA SILVA | 072Y | 05/09/2025 14:35 | ASSINADO | 05/09/2025 18:47 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 156 | 1 | 1 |
| 352691 | KAUE GOMES ROCHA | 018Y | 05/09/2025 15:22 | ASSINADO | 05/09/2025 19:08 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 493 | 1 | 1 |
| 256038 | ROSEMEIRE APARECIDA MUSA DE JESUS | 047Y | 05/09/2025 15:32 | ASSINADO | 05/09/2025 19:14 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 500 | 1 | 2 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 625403 | MARIA VIEIRA DE OLIVEIRA | 083Y | 05/09/2025 15:40 | ASSINADO | 05/09/2025 19:21 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 473 | 1 | 2 |
| 86494 | SONIA MARIA DA SILVA | 069Y | 05/09/2025 16:03 | ASSINADO | 05/09/2025 20:41 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 802 | 1 | 1 |
| 91504 | SANTINA FERREIRA DA SILVA | 072Y | 05/09/2025 17:01 | ASSINADO | 08/09/2025 17:39 | | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 423 | 1 | 1 |
| 10222 | ALYSON MIGUEL SILVA SOUSA | 011Y | 05/09/2025 17:31 | ASSINADO | 05/09/2025 19:13 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 547 | 1 | 1 |
| 234361 | BENICIO MOREIRA CAMPOS | 006M | 05/09/2025 17:41 | ASSINADO | 05/09/2025 19:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 303 | 1 | 1 |
| 625408 | MARIA LOPES DA SILVA | 085Y | 05/09/2025 18:27 | ASSINADO | 05/09/2025 19:16 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 566 | 1 | 2 |
| 625554 | ENILSA ALVES PEREIRA PALMA | 059Y | 05/09/2025 18:57 | ASSINADO | 05/09/2025 19:16 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 301 | 1 | 1 |
| 113506 | JOAO PEDRO DE OLIVEIRA ALMEIDA | 006Y | 05/09/2025 20:41 | ASSINADO | 05/09/2025 21:56 | PESCOCO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 406 | 1 | 2 |
| 625651 | MARIA DE LOURDES FRAGA DA SILVA | 094Y | 05/09/2025 22:19 | ASSINADO | 06/09/2025 00:15 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 666 | 1 | 1 |
| 625640 | IGOR DE SOUZA | 045Y | 05/09/2025 22:58 | ASSINADO | 06/09/2025 18:22 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 691 | 1 | 1 |
| 625640 | IGOR DE SOUZA | 045Y | 05/09/2025 22:58 | ASSINADO | 06/09/2025 18:23 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 828 | 1 | 2 |
| 625640 | RICARDO SOARES DE CARVALHO | 052Y | 05/09/2025 22:58 | **CANCELADO** | 06/09/2025 00:07 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 895 | 1 | 1 |
| 625640 | RICARDO SOARES DE CARVALHO | 052Y | 05/09/2025 22:58 | **CANCELADO** | 06/09/2025 00:09 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1281 | 1 | 2 |
| 625640 | IGOR DE SOUZA | 045Y | 05/09/2025 23:04 | ASSINADO | 06/09/2025 22:58 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 959 | 1 | 1 |
| 625640 | RICARDO SOARES DE CARVALHO | 052Y | 05/09/2025 23:04 | **CANCELADO** | 06/09/2025 00:14 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1434 | 1 | 1 |
| 251539 | MARCIA ALVES FREIRE | 063Y | 05/09/2025 23:19 | ASSINADO | 06/09/2025 00:18 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 590 | 1 | 1 |
| 625743 | IHANAELLE CRUZ DA SILVA NASCIMENTO | 027Y | 06/09/2025 00:18 | ASSINADO | 06/09/2025 00:31 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 577 | 1 | 1 |
| 625736 | GABRIEL SILVA DE OLIVEIRA | 015Y | 06/09/2025 00:29 | ASSINADO | 06/09/2025 07:48 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 656 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 625737 | WASHINGTON DE SOUZA ESTEVAO | 027Y | 06/09/2025 00:38 | ASSINADO | 06/09/2025 07:49 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 681 | 1 | 1 |
| 625766 | DESCONHECIDA TERESINHA | 050Y | 06/09/2025 04:04 | ASSINADO | 06/09/2025 07:50 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 643 | 1 | 1 |
| 625793 | FRANCISCO CARLOS FREITAS DE SOUSA | 044Y | 06/09/2025 06:38 | ASSINADO | 06/09/2025 07:52 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 920 | 1 | 1 |
| 167831 | THIAGO HENRIQUE SANTOS DE MORAES | 034Y | 06/09/2025 07:37 | ASSINADO | 06/09/2025 07:56 | PESCOCO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 486 | 1 | 1 |
| 45518 | LUZIA TAVARES GOMES | 067Y | 06/09/2025 09:24 | ASSINADO | 06/09/2025 15:02 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 223 | 1 | 1 |
| 54397 | RAQUEL LUIZA RIBEIRO SILVA | 031Y | 06/09/2025 11:05 | ASSINADO | 06/09/2025 15:04 | ABDOMEN INFERIOR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 406 | 1 | 1 |
| 53847 | ALANA APARECIDA PEDROSO DE OLIVEIRA | 013Y | 06/09/2025 14:14 | ASSINADO | 06/09/2025 15:05 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 486 | 1 | 1 |
| 168290 | JOAO VICTOR NASCIMENTO CELESTINO | 015Y | 06/09/2025 14:18 | ASSINADO | 06/09/2025 15:06 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 227 | 1 | 1 |
| 168311 | JULIANA MONICA PRADO LIMA | 027Y | 06/09/2025 14:25 | ASSINADO | 06/09/2025 17:30 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 837 | 1 | 1 |
| 168311 | JULIANA MONICA PRADO LIMA | 027Y | 06/09/2025 14:27 | ASSINADO | 06/09/2025 17:23 | PESCOCO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 424 | 1 | 1 |
| 126791 | JUCELINO NOGUEIRA DA SILVA | 059Y | 06/09/2025 14:50 | ASSINADO | 06/09/2025 15:08 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 593 | 1 | 2 |
| 108228 | MALLU CORTEZ MARINHO | 029Y | 06/09/2025 15:01 | ASSINADO | 06/09/2025 17:25 | ABDOMEN INFERIOR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 444 | 1 | 1 |
| 16636 | MARIA CAROLINE DOS SANTOS CHAMADOURO | 031Y | 06/09/2025 15:11 | ASSINADO | 06/09/2025 17:27 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 508 | 1 | 1 |
| 101799 | EMILIA DE SOUZA FREIRE DINIZ | 084Y | 06/09/2025 15:29 | ASSINADO | 06/09/2025 17:31 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 798 | 1 | 1 |
| 127629 | FELIPE ANTONIO LACERDA CRUZ | 025Y | 06/09/2025 15:36 | ASSINADO | 06/09/2025 17:30 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 536 | 1 | 1 |
| 168316 | DAVI GONCALVES GOLDZVAIG | 054Y | 06/09/2025 15:53 | ASSINADO | 06/09/2025 17:35 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 563 | 1 | 1 |
| 66561 | JULIANA LOPES DA SILVA | 028Y | 06/09/2025 16:01 | ASSINADO | 06/09/2025 17:36 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 533 | 1 | 2 |
| 168317 | FLAVIA DE SOUZA BENTO | 032Y | 06/09/2025 16:08 | ASSINADO | 06/09/2025 17:36 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 519 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5782 | VANETE DA SILVA | 062Y | 06/09/2025 16:17 | ASSINADO | 06/09/2025 17:37 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 532 | 1 | 1 |
| 116251 | KLEYTON JESUS MORITA | 038Y | 06/09/2025 16:24 | ASSINADO | 06/09/2025 17:38 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 527 | 1 | 1 |
| 109170 | DESCONHECIDA ELISABETE DIAS DOS SANTOS | 041Y | 06/09/2025 16:30 | ASSINADO | 06/09/2025 17:46 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 498 | 1 | 1 |
| 168328 | JAILTON PEREIRA SANTANA | 061Y | 06/09/2025 16:37 | ASSINADO | 06/09/2025 17:50 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 578 | 1 | 2 |
| 58874 | ANDERSON ALVES SANTOS | 032Y | 06/09/2025 17:03 | ASSINADO | 06/09/2025 17:49 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 222 | 1 | 1 |
| 85339 | HELENA DO CARMO PEREIRA | 080Y | 06/09/2025 20:14 | ASSINADO | 06/09/2025 20:46 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 216 | 1 | 1 |
| 168190 | ANA MARIA DOS SANTOS | 072Y | 06/09/2025 20:41 | ASSINADO | 06/09/2025 21:37 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 492 | 1 | 1 |
| 168352 | ROSANGELA MACHADO BRITO | 049Y | 06/09/2025 20:58 | ASSINADO | 06/09/2025 21:41 | ABDOME SUPERIOR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 366 | 1 | 1 |
| 168352 | ROSANGELA MACHADO BRITO | 049Y | 06/09/2025 20:58 | ASSINADO | 06/09/2025 21:41 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 476 | 1 | 1 |
| 168350 | IVANILDO BRAZ DA SILVA | 049Y | 06/09/2025 21:22 | ASSINADO | 06/09/2025 21:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 505 | 1 | 1 |
| 168363 | ANTONIA MARONESE PEREIRA | 088Y | 06/09/2025 21:36 | ASSINADO | 06/09/2025 22:56 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 461 | 1 | 1 |
| 168014 | AMANDA DIAS RODRIGUES DOS SANTOS | 028Y | 07/09/2025 01:12 | ASSINADO | 07/09/2025 08:42 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 808 | 1 | 1 |
| 168391 | MARIA ROSA DOS SANTOS | 065Y | 07/09/2025 04:05 | ASSINADO | 07/09/2025 08:44 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 875 | 1 | 1 |
| 168391 | MARIA ROSA DOS SANTOS | 065Y | 07/09/2025 04:05 | ASSINADO | 07/09/2025 08:46 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 529 | 1 | 1 |
| 168391 | MARIA ROSA DOS SANTOS | 065Y | 07/09/2025 04:12 | ASSINADO | 07/09/2025 08:49 | COLUNA TORACICA | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1218 | 1 | 1 |
| 168391 | MARIA ROSA DOS SANTOS | 065Y | 07/09/2025 04:12 | ASSINADO | 07/09/2025 08:52 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 768 | 1 | 1 |
| 168346 | DESCONHECIDO MASCULINO | 025Y | 07/09/2025 08:25 | ASSINADO | 07/09/2025 14:34 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 681 | 1 | 1 |
| 168346 | DESCONHECIDO MASCULINO | 025Y | 07/09/2025 08:27 | ASSINADO | 07/09/2025 14:38 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 764 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 79718 | CLAUDICEIA DE JESUS SANTOS | 037Y | 07/09/2025 09:29 | ASSINADO | 07/09/2025 14:39 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 498 | 1 | 1 |
| 168380 | ELAINE LIMA DE OLIVEIRA | 048Y | 07/09/2025 09:52 | ASSINADO | 07/09/2025 14:50 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 742 | 1 | 1 |
| 116965 | HELY TAVARES GUEDES | 065Y | 07/09/2025 10:01 | ASSINADO | 07/09/2025 14:45 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 530 | 1 | 2 |
| 3287 | ESTER SILVA DO NASCIMENTO | 018Y | 07/09/2025 10:09 | ASSINADO | 07/09/2025 14:43 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 663 | 1 | 1 |
| 168014 | AMANDA DIAS RODRIGUES DOS SANTOS | 028Y | 07/09/2025 13:24 | ASSINADO | 07/09/2025 15:08 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 539 | 1 | 1 |
| 166598 | GIONE PONSIANO DE SOUZA | 040Y | 07/09/2025 14:14 | ASSINADO | 07/09/2025 15:02 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 310 | 1 | 1 |
| 166602 | BERNADETE SARDINHA E SILVA | 045Y | 07/09/2025 15:16 | UPLOAD | | TORAX | | NORM | CT | -- NAO ATRIBUIDO | | 1 | 1 | |
| 168436 | MARLY COTRIM FRINKA | 067Y | 07/09/2025 15:44 | ASSINADO | 07/09/2025 17:26 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 639 | 1 | 2 |
| 168436 | MARLY COTRIM FRINKA | 067Y | 07/09/2025 15:44 | ASSINADO | 07/09/2025 17:27 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 480 | 1 | 1 |
| 168431 | WENDELL MEDINA DA SILVA | 021Y | 07/09/2025 15:54 | ASSINADO | 07/09/2025 17:28 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 488 | 1 | 1 |
| 134654 | LAERCIO BORELLI | 064Y | 07/09/2025 16:00 | ASSINADO | 07/09/2025 17:30 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 306 | 1 | 1 |
| 168186 | JOSE BARBOZA DOS SANTOS | 084Y | 07/09/2025 16:12 | ASSINADO | 07/09/2025 17:31 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 310 | 1 | 2 |
| 61451 | VINICIUS OLIVEIRA DA SILVA RIBEIRO | 018Y | 07/09/2025 16:44 | ASSINADO | 07/09/2025 17:33 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 409 | 1 | 1 |
| 61451 | VINICIUS OLIVEIRA DA SILVA RIBEIRO | 018Y | 07/09/2025 16:44 | ASSINADO | 07/09/2025 17:33 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 658 | 1 | 1 |
| 140776 | ANDRE CLEMENTE | 046Y | 07/09/2025 18:06 | ASSINADO | 07/09/2025 18:56 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 312 | 1 | 1 |
| 157066 | WILLIAM GALDINO DA SILVA | 043Y | 07/09/2025 18:34 | ASSINADO | 07/09/2025 22:33 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 589 | 1 | 2 |
| 148688 | HAROLDO FERREIRA BALTAZAR | 012Y | 07/09/2025 18:46 | ASSINADO | 07/09/2025 20:58 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 452 | 1 | 1 |
| 148688 | HAROLDO FERREIRA BALTAZAR | 012Y | 07/09/2025 18:46 | ASSINADO | 07/09/2025 20:59 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 672 | 1 | 1 |
| 64332 | EDUARDO ALVES DA COSTA | 058Y | 07/09/2025 18:55 | ASSINADO | 07/09/2025 21:02 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 703 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 285193 | GUILHERME SOARES VILAS BOAS | 010Y | 07/09/2025 21:11 | ASSINADO | 07/09/2025 22:34 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 519 | 1 | 1 |
| 27710 | LINDOMAR DA SILVA SOUZA | 048Y | 07/09/2025 21:23 | ASSINADO | 07/09/2025 22:39 | OMBRO ESQUERDO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 424 | 1 | 1 |
| 7429991 | CREUZA LIMA RIOS | 069Y | 07/09/2025 21:32 | ASSINADO | 07/09/2025 22:37 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 662 | 1 | 1 |
| 6194 | PALOMA ANDRADE DE SOUZA | 032Y | 07/09/2025 21:59 | ASSINADO | 07/09/2025 22:45 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 519 | 1 | 1 |
| 168469 | JULIO CEZAR FREITAS DE OLIVEIRA | 018Y | 07/09/2025 22:07 | ASSINADO | 07/09/2025 22:49 | TORNOZELO DIREITO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 310 | 1 | 1 |
| 71179 | GABRIEL BEZERRA ALVES TAVEIRA | 023Y | 07/09/2025 22:26 | ASSINADO | 07/09/2025 22:49 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 503 | 1 | 1 |
| 168475 | GILMAR HIPOLITO SILVA | 035Y | 07/09/2025 23:15 | ASSINADO | 08/09/2025 07:28 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 683 | 1 | 1 |
| 165068 | LUIS HENRIQUE FEITOSA CAETANO | 016Y | 07/09/2025 23:20 | ASSINADO | 08/09/2025 07:29 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 319 | 1 | 1 |
| 103611 | LEANDRO APARECIDO MERCES BATISTA | 039Y | 07/09/2025 23:55 | ASSINADO | 08/09/2025 07:32 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 551 | 1 | 1 |
| 165742 | MARCO AURELIO GOMES DA SILVA MORAIS | 043Y | 08/09/2025 02:00 | ASSINADO | 08/09/2025 07:34 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 318 | 1 | 1 |
| 168491 | CAIO PINTO DE SOUZA SANTOS | 033Y | 08/09/2025 02:13 | ASSINADO | 08/09/2025 07:36 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 693 | 1 | 1 |
| 168467 | JOAO BESERRA DA SILVA | 074Y | 08/09/2025 02:22 | ASSINADO | 08/09/2025 07:40 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 457 | 1 | 2 |
| 168503 | FELIPE MOTA DOS SATOS ARAUJO | 028Y | 08/09/2025 08:18 | ASSINADO | 08/09/2025 10:44 | CRANIIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1307 | 1 | 1 |
| 168503 | FELIPE MOTA DOS SATOS ARAUJO | 028Y | 08/09/2025 08:18 | ASSINADO | 08/09/2025 10:45 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 863 | 1 | 1 |
| 168503 | FELIPE MOTA DOS SATOS ARAUJO | 028Y | 08/09/2025 08:22 | ASSINADO | 08/09/2025 10:48 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1220 | 2 | 2 |
| 45518 | LUZIA TAVARES GOMES | 067Y | 08/09/2025 11:15 | ASSINADO | 08/09/2025 13:34 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 191 | 1 | 1 |
| 42377 | CLAUDINEIA APARECIDA MARTINS | 050Y | 08/09/2025 12:41 | ASSINADO | 08/09/2025 13:36 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 589 | 1 | 1 |
| 71933 | KATHERINE DO CARMO PEREIRA | 031Y | 08/09/2025 13:55 | ASSINADO | 08/09/2025 17:29 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 295 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 163609 | ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES | 051Y | 08/09/2025 15:16 | ASSINADO | 08/09/2025 17:50 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 741 | 1 | 1 |
| 163609 | ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES | 051Y | 08/09/2025 15:16 | ASSINADO | 08/09/2025 17:52 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 930 | 1 | 1 |
| 163609 | ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES | 051Y | 08/09/2025 15:26 | ASSINADO | 08/09/2025 20:39 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1279 | 1 | 2 |
| 163609 | ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES | 051Y | 08/09/2025 15:26 | ASSINADO | 08/09/2025 20:40 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 759 | 1 | 1 |
| 163609 | ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES | 051Y | 08/09/2025 15:33 | ASSINADO | 08/09/2025 20:30 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1078 | 1 | 1 |
| 143844 | ELTON DE SOUZA RODRIGUES | 053Y | 08/09/2025 16:21 | ASSINADO | 08/09/2025 17:41 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1061 | 1 | 1 |
| 143844 | ELTON DE SOUZA RODRIGUES | 053Y | 08/09/2025 16:21 | ASSINADO | 08/09/2025 17:42 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 637 | 1 | 1 |
| 168589 | GUILHERME PEREIRA DA SILVA | 019Y | 08/09/2025 17:24 | ASSINADO | 08/09/2025 20:31 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 717 | 1 | 1 |
| 168589 | GUILHERME PEREIRA DA SILVA | 019Y | 08/09/2025 17:24 | ASSINADO | 08/09/2025 20:32 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 913 | 1 | 1 |
| 45303 | RAFAEL PEREIRA DE SOUSA | 032Y | 08/09/2025 17:48 | ASSINADO | 08/09/2025 20:34 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 524 | 1 | 1 |
| 116464 | MARIA DEUZA CAVALCANTI | 042Y | 08/09/2025 19:01 | ASSINADO | 08/09/2025 20:36 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 501 | 1 | 1 |
| 66994 | LILIAN SOUZA SILVA | 036Y | 08/09/2025 19:08 | ASSINADO | 08/09/2025 20:39 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 525 | 1 | 1 |
| 80984 | JOSE EDILSON BRITO CORDEIRO | 047Y | 08/09/2025 19:17 | ASSINADO | 08/09/2025 20:43 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 856 | 1 | 1 |
| 133143 | IZABEL CRISTINA DOS SANTOS | 044Y | 08/09/2025 19:25 | ASSINADO | 08/09/2025 20:50 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 493 | 1 | 1 |
| 145174 | LUCIANO DE OLIVEIRA COSTA | 051Y | 08/09/2025 20:19 | ASSINADO | 08/09/2025 20:53 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1335 | 1 | 1 |
| 353538 | TERESINHA RODRIGUES FREIRE | 052Y | 08/09/2025 21:15 | ASSINADO | 08/09/2025 21:23 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 863 | 1 | 1 |
| 124378 | JOSINEIDE DOS SANTOS | 051Y | 08/09/2025 21:22 | ASSINADO | 08/09/2025 22:26 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 218 | 1 | 1 |
| 259644 | JESSICA DOS SANTOS FERREIRA | 034Y | 08/09/2025 22:01 | ASSINADO | 08/09/2025 22:28 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 484 | 1 | 2 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 168623 | CLARISSE LILIOSA DA SILVA | 076Y | 08/09/2025 22:25 | ASSINADO | 09/09/2025 06:05 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 498 | 1 | 1 |
| 242710 | YRAN SALES MIGUEL | 004Y | 08/09/2025 23:00 | ASSINADO | 09/09/2025 06:06 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 520 | 1 | 1 |
| 25121 | DAIANE DOS SANTOS COSTA | 040Y | 08/09/2025 23:15 | ASSINADO | 09/09/2025 06:08 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 541 | 1 | 1 |
| 137642 | MARILENA MARIA DA SILVA | 055Y | 08/09/2025 23:42 | ASSINADO | 09/09/2025 06:08 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 486 | 1 | 1 |
| 137642 | MARILENA MARIA DA SILVA | 055Y | 08/09/2025 23:42 | ASSINADO | 09/09/2025 06:11 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 727 | 1 | 2 |
| 73028 | EDUARDO APARECIDO DACIO | 057Y | 09/09/2025 01:01 | ASSINADO | 09/09/2025 08:36 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 594 | 1 | 1 |
| 73028 | EDUARDO APARECIDO DACIO | 057Y | 09/09/2025 01:01 | ASSINADO | 09/09/2025 08:38 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 502 | 1 | 2 |
| 18039 | ROBERTO ELIAS DE ASSIS | 043Y | 09/09/2025 01:09 | ASSINADO | 09/09/2025 08:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 527 | 1 | 1 |
| 109416 | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | 042Y | 09/09/2025 02:25 | ASSINADO | 09/09/2025 08:43 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 714 | 1 | 1 |
| 109416 | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | 042Y | 09/09/2025 02:25 | ASSINADO | 09/09/2025 08:43 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 218 | 1 | 1 |
| 109416 | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | 042Y | 09/09/2025 02:31 | ASSINADO | 09/09/2025 08:45 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1110 | 1 | 1 |
| 109416 | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | 042Y | 09/09/2025 02:31 | ASSINADO | 09/09/2025 08:45 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 402 | 1 | 1 |
| 136119 | CARMELITA SOUZA SANTOS | 035Y | 09/09/2025 02:59 | ASSINADO | 09/09/2025 08:48 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 501 | 1 | 1 |
| 164528 | MARIA DE LOURDES ARAUJO | 083Y | 09/09/2025 03:26 | ASSINADO | 09/09/2025 08:56 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 216 | 1 | 1 |
| 77520 | FERNANDO LUCIANO LEOPOLDINO | 047Y | 09/09/2025 03:33 | ASSINADO | 09/09/2025 08:59 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 226 | 1 | 1 |
| 168650 | JOSE GERALDO DE SOUZA | 051Y | 09/09/2025 08:33 | ASSINADO | 09/09/2025 09:00 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 441 | 1 | 1 |
| 45518 | LUZIA TAVARES GOMES | 067Y | 09/09/2025 10:10 | ASSINADO | 09/09/2025 10:55 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 187 | 1 | 1 |
| 168096 | NATANEL SILVESTRE PINTO | 071Y | 09/09/2025 12:17 | ASSINADO | 09/09/2025 15:11 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 777 | 1 | 1 |

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81589 | ROBERTO HONORATO MEDINA | 066Y | 09/09/2025 12:38 | ASSINADO | 09/09/2025 15:10 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 191 | 1 | 1 |
| 168361 | MARIA DA PAIXAO RICARDO | 088Y | 09/09/2025 12:48 | ASSINADO | 09/09/2025 15:11 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 186 | 1 | 1 |
| 242734 | SOPHIA DOS SANTOS SOUZA | 022M | 09/09/2025 13:00 | ASSINADO | 09/09/2025 15:12 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 292 | 1 | 1 |
| 168707 | MARIETA CAMPOS FLORENCIO | 069Y | 09/09/2025 15:28 | ASSINADO | 09/09/2025 18:55 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 428 | 1 | 1 |
| 151360 | HENRIQUE FERREIRA DE SOUSA | 013Y | 09/09/2025 18:27 | ASSINADO | 09/09/2025 19:57 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1035 | 1 | 1 |
| 151360 | HENRIQUE FERREIRA DE SOUSA | 013Y | 09/09/2025 18:27 | ASSINADO | 09/09/2025 19:58 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 613 | 1 | 1 |
| 168751 | LEILA CANDIDA DA SILVA SOUZA | 053Y | 09/09/2025 19:42 | ASSINADO | 09/09/2025 20:01 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 745 | 1 | 1 |
| 26133 | PAULO ROBERTO CAPPIOTO PEREIRA SEM DOCUMETO | 051Y | 09/09/2025 19:47 | ASSINADO | 09/09/2025 21:04 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 225 | 1 | 1 |
| 113285 | FABIO FERREIRA DA SILVA | 037Y | 09/09/2025 20:03 | ASSINADO | 09/09/2025 21:08 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1166 | 1 | 1 |
| 45518 | LUZIA TAVARES GOMES | 067Y | 10/09/2025 01:36 | ASSINADO | 10/09/2025 03:17 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 220 | 1 | 1 |
| 68405 | PEDRO CORDEIRO | 073Y | 10/09/2025 03:03 | ASSINADO | 10/09/2025 03:16 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 503 | 1 | 1 |
| 54070 | MARIA MAURA ROSA | 074Y | 10/09/2025 05:04 | ASSINADO | 10/09/2025 07:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 510 | 1 | 1 |
| 140222 | CARLOS EDUARDO SILVA PIRES DESCONHECIDO | 029Y | 10/09/2025 05:13 | ASSINADO | 10/09/2025 07:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 495 | 1 | 1 |
| 105203 | KAUAN BRUNO LOBO IZABEL | 013Y | 10/09/2025 09:13 | ASSINADO | 10/09/2025 12:01 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 496 | 1 | 1 |
| 42920 | REINALDO FERREIRA DAS NEVES | 066Y | 10/09/2025 09:51 | ASSINADO | 10/09/2025 11:46 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 504 | 1 | 1 |
| 168829 | MARINALVA DANTAS | 062Y | 10/09/2025 10:22 | ASSINADO | 10/09/2025 12:02 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 178 | 1 | 1 |
| 168016 | JOSE EDSON SOARES | 067Y | 10/09/2025 10:37 | ASSINADO | 10/09/2025 12:13 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 401 | 1 | 1 |
| 17477 | ADILSON RODRIGUES DE ALMEIDA DOS REIS | 049Y | 10/09/2025 10:57 | ASSINADO | 10/09/2025 12:27 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 604 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19675 | JOSE CICERO DE JESUS | 057Y | 10/09/2025 11:35 | ASSINADO | 10/09/2025 13:28 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 783 | 1 | 1 |
| 113258 | GUILHERME AMORIM SILVA | 013Y | 10/09/2025 13:24 | ASSINADO | 10/09/2025 16:32 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 186 | 1 | 1 |
| 168848 | SANTA BOTA DE MORAIS | 079Y | 10/09/2025 13:29 | ASSINADO | 10/09/2025 16:34 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 674 | 1 | 1 |
| 168848 | SANTA BOTA DE MORAIS | 079Y | 10/09/2025 13:33 | ASSINADO | 10/09/2025 16:37 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 717 | 1 | 1 |
| 168848 | SANTA BOTA DE MORAIS | 079Y | 10/09/2025 13:33 | ASSINADO | 10/09/2025 16:38 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1201 | 1 | 1 |
| 24102 | VIVIANE SANTOS DE SOUZA | 037Y | 10/09/2025 14:16 | ASSINADO | 10/09/2025 16:39 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 194 | 1 | 1 |
| 168755 | JENIFFER CRISTINA DOS SANTOS CANDINHO | 034Y | 10/09/2025 14:26 | ASSINADO | 10/09/2025 16:40 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 489 | 1 | 1 |
| 4345 | MAYARA CAPPELLANI NOGUEIRA | 032Y | 10/09/2025 14:42 | ASSINADO | 10/09/2025 15:03 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 527 | 1 | 1 |
| 4289 | DEIVID FREITAS DA SILVA | 021Y | 10/09/2025 15:33 | ASSINADO | 10/09/2025 16:41 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 426 | 1 | 1 |
| 1684479 | NILDETE XAVIER MACEDO | 082Y | 10/09/2025 16:15 | ASSINADO | 10/09/2025 17:59 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 850 | 1 | 1 |
| 35287 | EUNICE NUNES DE OLIVEIRA | 083Y | 10/09/2025 16:25 | ASSINADO | 10/09/2025 18:00 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 416 | 1 | 1 |
| 2237 | KAUANY BATISTA CIDRONIO | 021Y | 10/09/2025 16:30 | ASSINADO | 10/09/2025 18:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 436 | 1 | 1 |
| 131717 | KELLY CRISTINA FRUTUOSO | 039Y | 10/09/2025 17:35 | ASSINADO | 10/09/2025 18:04 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 489 | 1 | 1 |
| 168881 | RAPHAELA DOS SANTOS DIAS OLIVEIRA | 012Y | 10/09/2025 17:41 | ASSINADO | 10/09/2025 22:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 186 | 1 | 1 |
| 4294 | AILTON NOGUEIRA DA SILVA | 043Y | 10/09/2025 18:02 | ASSINADO | 10/09/2025 21:56 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 191 | 1 | 1 |
| 151532 | LUIZA MOREIRA BARBOSA | 080Y | 10/09/2025 18:07 | ASSINADO | 10/09/2025 21:58 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 853 | 1 | 1 |
| 168884 | MARIA DA CONCEICAO DA SILVA OLIVEIRA | 070Y | 10/09/2025 18:20 | ASSINADO | 10/09/2025 22:45 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 816 | 1 | 1 |
| 168884 | MARIA DA CONCEICAO DA SILVA OLIVEIRA | 070Y | 10/09/2025 18:20 | ASSINADO | 10/09/2025 22:47 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1309 | 1 | 2 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151729 | LUIZ GUSTAVO DE CARVALHO | 016Y | 10/09/2025 18:29 | ASSINADO | 10/09/2025 22:48 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 183 | 1 | 1 |
| 168888 | PERCIDE HELENA RASSVETOV LUCCHESI | 084Y | 10/09/2025 18:42 | ASSINADO | 10/09/2025 22:50 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 406 | 1 | 1 |
| 137224 | SERGIO HENRIQUE SOUZA DOS SANTOS | 045Y | 10/09/2025 19:23 | ASSINADO | 10/09/2025 22:51 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 540 | 1 | 1 |
| 139545 | ANA MARIA SANTOS DA PAIXAO | 073Y | 10/09/2025 21:37 | ASSINADO | 10/09/2025 22:52 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 226 | 1 | 1 |
| 34787 | ANA EDWIGES RUBIO SILVA | 023Y | 10/09/2025 23:54 | ASSINADO | 11/09/2025 13:09 | TORNOZELO ESQUERDO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 452 | 1 | 1 |
| 131 | SUELI APARECIDA RAMOS BEZERRA | 068Y | 11/09/2025 00:03 | ASSINADO | 11/09/2025 07:58 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 318 | 1 | 1 |
| 40577 | CICERO GABRIEL DE SOUZA ALVES | 018Y | 11/09/2025 00:09 | ASSINADO | 11/09/2025 08:00 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 513 | 1 | 1 |
| 66893 | JOAO CARLOS VASSAO | 057Y | 11/09/2025 00:58 | ASSINADO | 11/09/2025 08:00 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 233 | 1 | 1 |
| 13578 | ALINE ARAUJO RODRIGUES DOS SANTOS | 020Y | 11/09/2025 07:43 | ASSINADO | 11/09/2025 11:15 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 423 | 1 | 1 |
| 168928 | DIEGO SILVA ANDRADE DE OLIVEIRA | 022Y | 11/09/2025 07:49 | ASSINADO | 11/09/2025 11:18 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 416 | 1 | 1 |
| 95768 | ARIANE DE SOUZA FERREIRA | 028Y | 11/09/2025 09:41 | ASSINADO | 11/09/2025 11:21 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 508 | 1 | 1 |
| 150903 | LUDIMILA DA SILVA | 018Y | 11/09/2025 10:51 | ASSINADO | 11/09/2025 11:22 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 426 | 1 | 1 |
| 168957 | AICE MARIA DA CONCEICAO GALVAO | 076Y | 11/09/2025 11:11 | ASSINADO | 11/09/2025 15:56 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 719 | 1 | 1 |
| 168957 | AICE MARIA DA CONCEICAO GALVAO | 076Y | 11/09/2025 11:11 | ASSINADO | 11/09/2025 15:58 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1156 | 1 | 1 |
| 168957 | AICE MARIA DA CONCEICAO GALVAO | 076Y | 11/09/2025 11:16 | ASSINADO | 11/09/2025 16:06 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1133 | 1 | 1 |
| 168957 | AICE MARIA DA CONCEICAO GALVAO | 076Y | 11/09/2025 11:16 | ASSINADO | 11/09/2025 16:06 | INFORME O NOVO EXAME | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 823 | 1 | 2 |
| 72690 | ANDRE LOPES CORREIA | 020Y | 11/09/2025 11:25 | ASSINADO | 11/09/2025 16:09 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 955 | 1 | 1 |
| 102523 | VALERIA SANTOS DE MOURA | 027Y | 11/09/2025 11:40 | ASSINADO | 11/09/2025 16:10 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1201 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 102523 | VALERIA SANTOS DE MOURA | 027Y | 11/09/2025 11:40 | ASSINADO | 11/09/2025 18:18 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 779 | 1 | 1 |
| 64671 | LUCAS CORNETA LOPES | 028Y | 11/09/2025 13:22 | ASSINADO | 11/09/2025 16:11 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 384 | 1 | 1 |
| 282983 | JOSE DA CONCEICAO FILHO | 063Y | 11/09/2025 14:44 | ASSINADO | 11/09/2025 16:12 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 187 | 1 | 1 |
| 25430 | LAURA THAINA BARBOSA DOS SANTOS | 003Y | 11/09/2025 15:00 | ASSINADO | 11/09/2025 16:13 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 179 | 1 | 1 |
| 139214 | NILVANE ALVES DOS SANTOS PINTO | 061Y | 11/09/2025 15:36 | ASSINADO | 11/09/2025 18:54 | PELVE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1002 | 1 | 1 |
| 139214 | NILVANE ALVES DOS SANTOS PINTO | 061Y | 11/09/2025 15:41 | ASSINADO | 11/09/2025 18:55 | FEMUR ESQUERDO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1111 | 1 | 1 |
| 349906 | LUCAS OLIVEIRA DOS SANTOS | 024Y | 11/09/2025 15:52 | ASSINADO | 11/09/2025 18:56 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 524 | 1 | 1 |
| 168981 | MARIA DE LOURDES DOS SANTOS | 077Y | 11/09/2025 16:03 | ASSINADO | 11/09/2025 18:17 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 470 | 1 | 2 |
| 48708 | JOANA FLORACI DA SILVA BISCAINO | 066Y | 11/09/2025 16:11 | ASSINADO | 11/09/2025 18:59 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 502 | 1 | 2 |
| 318296 | MARILDA DE CARVALHO | 079Y | 11/09/2025 16:59 | ASSINADO | 11/09/2025 19:01 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 773 | 1 | 1 |
| 62470 | GABRIEL GONCALVES JORGE | 026Y | 11/09/2025 17:04 | ASSINADO | 11/09/2025 19:04 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 629 | 1 | 2 |
| 38077 | ANTONIA LIGORI DOS SANTOS | 081Y | 11/09/2025 17:14 | ASSINADO | 11/09/2025 19:12 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 505 | 1 | 2 |
| 11324 | JEIMISON FERREIRA DA CRUZ | 022Y | 11/09/2025 17:39 | ASSINADO | 11/09/2025 19:11 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 421 | 1 | 1 |
| 169006 | ALCIDES ANGELO DA SILVA | 070Y | 11/09/2025 18:40 | ASSINADO | 11/09/2025 19:13 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 188 | 1 | 1 |
| 630553 | CLAUDETE VIEIRA MENDES LOBATO | 058Y | 11/09/2025 20:24 | ASSINADO | 11/09/2025 21:48 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 555 | 1 | 2 |
| 630647 | GENIVALDO PORTO DE FRANCA | 062Y | 11/09/2025 22:14 | ASSINADO | 11/09/2025 23:18 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 663 | 1 | 1 |
| 630676 | RUDINALDO SOARES DOS SANTOS | 065Y | 12/09/2025 00:15 | ASSINADO | 12/09/2025 06:41 | MAO ESQUERDA | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 662 | 1 | 1 |
| 630699 | ADRYELLE FERREIRA DA SIVA | 023Y | 12/09/2025 00:29 | ASSINADO | 12/09/2025 06:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 661 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76712 | FERNANDA KAROLYN DA SILVA LIMA | 030Y | 12/09/2025 01:29 | ASSINADO | 12/09/2025 06:44 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 589 | 1 | 1 |
| 1 | MARISA ALVES DE FRANCA | 049Y | 12/09/2025 03:14 | ASSINADO | 12/09/2025 11:03 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 606 | 1 | 1 |
| 221664 | PEDRO HENRIQUE SANTOS FLORENCIO | 009Y | 12/09/2025 03:25 | ASSINADO | 12/09/2025 06:45 | ABDOMEN SUPERIOR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 276 | 1 | 1 |
| 70997 | ALICIA FERNANDES SANTOS ALMEIDA | 004Y | 12/09/2025 03:29 | ASSINADO | 12/09/2025 06:47 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 461 | 1 | 1 |
| 9695 | MARIA DE FATIMA GRANJA | 070Y | 12/09/2025 04:41 | ASSINADO | 12/09/2025 06:51 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 810 | 1 | 1 |
| 123456 | ROSELI RODRIGUES JARDIM GONCALVES | 049Y | 12/09/2025 09:04 | ASSINADO | 12/09/2025 11:04 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 178 | 1 | 1 |
| 55776 | PAULO ROBERTO REIS REZENDE SEM DOC | 052Y | 12/09/2025 09:20 | ASSINADO | 12/09/2025 11:05 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 196 | 1 | 1 |
| 169058 | ANDREA DA SIVA SANTOS | 051Y | 12/09/2025 09:44 | ASSINADO | 12/09/2025 11:10 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 487 | 1 | 1 |
| 105474 | FERNANDO OLIVEIRA BOTELHO | 022Y | 12/09/2025 10:51 | ASSINADO | 12/09/2025 14:25 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1216 | 1 | 1 |
| 105474 | FERNANDO OLIVEIRA BOTELHO | 022Y | 12/09/2025 10:51 | ASSINADO | 12/09/2025 14:26 | MASTOIDE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 578 | 1 | 1 |
| 169107 | EMERSON BEZERRA SOBRAL | 021Y | 12/09/2025 13:11 | ASSINADO | 12/09/2025 14:29 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 487 | 1 | 1 |
| 169108 | CICERA TEREZA DA SILVA | 076Y | 12/09/2025 13:52 | ASSINADO | 12/09/2025 14:30 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 176 | 1 | 1 |
| 631296 | INGRID DOS SANTOS DE CAMARGO | 016Y | 12/09/2025 18:41 | ASSINADO | 12/09/2025 22:13 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 294 | 1 | 1 |
| 631312 | ELIANA CRISTINA ALVES | 053Y | 12/09/2025 20:03 | ASSINADO | 12/09/2025 22:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 302 | 1 | 1 |
| 9730 | LUCAS CORNETA LOPES | 028Y | 12/09/2025 20:12 | ASSINADO | 12/09/2025 22:15 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 638 | 1 | 1 |
| 9730 | LUCAS CORNETA LOPES | 028Y | 12/09/2025 20:18 | ASSINADO | 12/09/2025 22:16 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1074 | 1 | 1 |
| 9730 | LUCAS CORNETA LOPES | 028Y | 12/09/2025 20:18 | ASSINADO | 12/09/2025 22:16 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1064 | 1 | 1 |
| 9706 | MARGARETE DE JESUS BENEDITO | 053Y | 12/09/2025 20:38 | ASSINADO | 12/09/2025 22:19 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 757 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
## RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 9742 | MARIA EDUARDA FELICIANO DA SILVA | 016Y | 12/09/2025 20:44 | ASSINADO | 12/09/2025 22:20 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 605 | 1 | 1 |
| 51621625826 | MILENA CAROLINE DA SILVA COSTA | 010Y | 12/09/2025 20:53 | ASSINADO | 12/09/2025 22:21 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 530 | 1 | 1 |
| 631377 | GUSTAVO GONCALVES DE SOUZA | 021Y | 12/09/2025 22:23 | ASSINADO | 13/09/2025 03:10 | CRANIO | | EMER | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 473 | 1 | 1 |
| 631268 | BARBARA DA SILVA | 057Y | 13/09/2025 00:05 | ASSINADO | 13/09/2025 03:13 | ABDOMEN TOTAL | | EMER | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 597 | 1 | 1 |
| 631129 | LOURDES NILDA GOMES | 063Y | 13/09/2025 00:12 | ASSINADO | 13/09/2025 03:15 | ABDOMEN TOTAL | | EMER | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 573 | 1 | 1 |
| 132944 | ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA | 039Y | 13/09/2025 02:44 | ASSINADO | 13/09/2025 03:17 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 306 | 1 | 1 |
| 132944 | ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA | 039Y | 13/09/2025 02:44 | **CANCELADO** | | CRANIO | | NORM | CT | -- NAO ATRIBUIDO | | 306 | 1 | |
| 9559 | VITORIO MORAES MARINHO | 063Y | 13/09/2025 02:52 | ASSINADO | 13/09/2025 07:53 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 837 | 1 | 2 |
| 631476 | LETIFANNE ERELLI ALMEIDA DA SILVA | 017Y | 13/09/2025 03:04 | ASSINADO | 13/09/2025 07:54 | PELVE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 932 | 1 | 1 |
| 631476 | LETIFANNE ERELLI ALMEIDA DA SILVA | 017Y | 13/09/2025 03:16 | ASSINADO | 13/09/2025 07:55 | FEMUR ESQUERDO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 952 | 1 | 1 |
| 6941 | SEVERINO RAIMUNDO DA SILVA | 057Y | 13/09/2025 07:37 | ASSINADO | 13/09/2025 10:49 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 580 | 1 | 2 |
| 6364 | RENATA FIDELIS GONCALVES | 043Y | 13/09/2025 08:41 | ASSINADO | 13/09/2025 10:50 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 525 | 1 | 2 |
| 83764 | ILDA MARIA FIGUEIREDO DE SA | 058Y | 13/09/2025 08:48 | ASSINADO | 13/09/2025 10:51 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 506 | 1 | 2 |
| 22190 | MARIA DO SOCORRO ALVES DE OLIVEIRA | 080Y | 13/09/2025 09:32 | ASSINADO | 13/09/2025 10:54 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 379 | 1 | 1 |
| 22190 | MARIA DO SOCORRO ALVES DE OLIVEIRA | 080Y | 13/09/2025 09:32 | ASSINADO | 13/09/2025 10:58 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 651 | 1 | 1 |
| 2536 | CRISTINA APARECIDA DO CARMO | 063Y | 13/09/2025 10:40 | ASSINADO | 13/09/2025 11:10 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 526 | 1 | 2 |
| 146197 | JOSE EDSON DA SILVA | 033Y | 13/09/2025 10:47 | ASSINADO | 13/09/2025 11:19 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 663 | 1 | 1 |
| 169193 | LEUZILENE DE LIMA | 045Y | 13/09/2025 11:19 | ASSINADO | 13/09/2025 11:53 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 297 | 1 | 1 |
| 93336 | THIAGO DOS SANTOS FREITAS | 020Y | 13/09/2025 14:00 | ASSINADO | 13/09/2025 19:05 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 520 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93336 | THIAGO DOS SANTOS FREITAS | 020Y | 13/09/2025 14:00 | ASSINADO | 13/09/2025 19:06 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 495 | 1 | 1 |
| 169206 | GABRIEL SANTOS SILVA | 022Y | 13/09/2025 14:41 | ASSINADO | 13/09/2025 19:09 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 694 | 1 | 2 |
| 169206 | GABRIEL SANTOS SILVA | 022Y | 13/09/2025 14:41 | ASSINADO | 13/09/2025 19:12 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 509 | 1 | 1 |
| 169206 | GABRIEL SANTOS SILVA | 022Y | 13/09/2025 14:47 | ASSINADO | 13/09/2025 19:17 | TORAX+ABD | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 658 | 2 | 2 |
| 169006 | ALCIDES ANGELO DA SILVA | 070Y | 13/09/2025 15:25 | ASSINADO | 13/09/2025 19:19 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 310 | 1 | 1 |
| 169214 | INALDA ALENCAR DE OLIVEIRA | 040Y | 13/09/2025 16:16 | ASSINADO | 13/09/2025 19:23 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 300 | 1 | 1 |
| 168385 | ODORINA FERREIRA ALVES | 089Y | 13/09/2025 16:35 | ASSINADO | 13/09/2025 19:24 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 666 | 1 | 1 |
| 38501 | JEFERSON ALVES DOS SANTOS | 024Y | 13/09/2025 16:48 | ASSINADO | 13/09/2025 19:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 656 | 1 | 1 |
| 38501 | JEFERSON ALVES DOS SANTOS | 024Y | 13/09/2025 16:48 | ASSINADO | 13/09/2025 19:44 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 424 | 1 | 1 |
| 38501 | JEFERSON ALVES DOS SANTOS | 024Y | 13/09/2025 16:54 | ASSINADO | 13/09/2025 19:46 | TORAX+ABD | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 677 | 2 | 2 |
| 9694 | NAILZA DE JESUS DA LUZ | 084Y | 13/09/2025 19:58 | ASSINADO | 14/09/2025 00:39 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 297 | 1 | 1 |
| 9694 | NAILZA DE JESUS DA LUZ | 084Y | 13/09/2025 20:05 | ASSINADO | 14/09/2025 00:42 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 752 | 1 | 1 |
| 631843 | GISELE PINHEIRO FAVERO | 047Y | 13/09/2025 20:28 | ASSINADO | 14/09/2025 00:44 | ABDOMEN SUPERIOR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 590 | 1 | 1 |
| 632014 | ADILSON ALMEIDA LEAO | 043Y | 13/09/2025 20:37 | ASSINADO | 14/09/2025 00:45 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 658 | 1 | 1 |
| 9753 | DULCE PAIXAO DE SOUZA | 076Y | 13/09/2025 20:43 | ASSINADO | 14/09/2025 00:46 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 294 | 1 | 1 |
| 9753 | DULCE PAIXAO DE SOUZA | 076Y | 13/09/2025 20:49 | ASSINADO | 14/09/2025 00:49 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 796 | 1 | 1 |
| 240454 | OLIVER POLTRONIERI DA SILVA | 001M | 13/09/2025 21:04 | ASSINADO | 14/09/2025 00:49 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 90 | 1 | 1 |
| 631979 | ADAILTON CRUZ | 051Y | 13/09/2025 21:59 | ASSINADO | 14/09/2025 00:59 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 295 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 631973 | MARCIA SANTANA DE OLIVEIRA | 032Y | 13/09/2025 22:10 | ASSINADO | 14/09/2025 00:54 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 554 | 1 | 1 |
| 632022 | MIRELLA VITORIA NUNES DE SOUSA | 011Y | 13/09/2025 22:32 | ASSINADO | 14/09/2025 00:52 | COTOVELO ESQUERDO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 456 | 1 | 1 |
| 631995 | JOAO LIMA SIMOES | 057Y | 13/09/2025 23:27 | ASSINADO | 14/09/2025 00:55 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 671 | 1 | 1 |
| 632104 | DANIELE FERNANDA DE PAULA ARAUJO | 042Y | 14/09/2025 02:47 | ASSINADO | 14/09/2025 06:59 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 942 | 1 | 1 |
| 632126 | JESSICA DA SILVA TEIXEIRA | 027Y | 14/09/2025 04:33 | ASSINADO | 14/09/2025 07:01 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 589 | 1 | 2 |
| SEM PEDIDO | RAYANE RAMILE SANTOS OLIVEIRA | 023Y | 14/09/2025 04:44 | ASSINADO | 14/09/2025 07:02 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 878 | 1 | 1 |
| 632195 | ADRIANA CARDOSO DE ASSIS | 046Y | 14/09/2025 08:02 | ASSINADO | 14/09/2025 10:31 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 562 | 1 | 1 |
| 169130 | MARIA DE LOURDES CARTONE DO NASCIMENTO | 074Y | 14/09/2025 09:17 | ASSINADO | 14/09/2025 15:15 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 508 | 1 | 2 |
| 123299 | RYAN MIGUEL RODRIGUES CARDOZO DE OLIVEIRA CARNEIRO | 015Y | 14/09/2025 10:52 | ASSINADO | 14/09/2025 15:17 | MAO DIREITA | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 480 | 1 | 1 |
| 169281 | PAULO CESAR DA SILVA | 049Y | 14/09/2025 11:23 | ASSINADO | 14/09/2025 15:23 | CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 416 | 1 | 1 |
| 169281 | PAULO CESAR DA SILVA | 049Y | 14/09/2025 11:23 | ASSINADO | 14/09/2025 15:24 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 676 | 1 | 1 |
| 169281 | PAULO CESAR DA SILVA | 049Y | 14/09/2025 11:29 | ASSINADO | 14/09/2025 15:27 | TORAX + ABD | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 725 | 2 | 2 |
| 169287 | ANTONIO JORGE SOUZA DE MELO | 043Y | 14/09/2025 12:13 | ASSINADO | 14/09/2025 15:28 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 661 | 1 | 1 |
| 83999 | ELIANA CRISTINA ALVES | 053Y | 14/09/2025 12:18 | ASSINADO | 14/09/2025 15:29 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 305 | 1 | 1 |
| 44843 | PETERSON MAURICIO DOS SANTOS | 022Y | 14/09/2025 12:24 | ASSINADO | 14/09/2025 15:30 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 671 | 1 | 1 |
| 169095 | MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO | 062Y | 14/09/2025 12:40 | ASSINADO | 14/09/2025 13:10 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 513 | 1 | 1 |
| 169095 | MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO | 062Y | 14/09/2025 12:42 | ASSINADO | 14/09/2025 13:07 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 139 | 1 | 1 |
| 354734 | AMANDA SOUZA E SOUZA | 030Y | 14/09/2025 13:48 | ASSINADO | 14/09/2025 15:31 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 310 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 266686 | ANDREIA LOPES DA SILVA | 042Y | 14/09/2025 13:55 | ASSINADO | 14/09/2025 15:34 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 583 | 1 | 2 |
| 167246 | MARIA APARECIDA FERRARI | 093Y | 14/09/2025 15:08 | ASSINADO | 14/09/2025 17:36 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 778 | 1 | 2 |
| 169298 | ADALGISA DE SOUZA FIGUEIREDO | 066Y | 14/09/2025 15:21 | ASSINADO | 14/09/2025 17:37 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 355 | 1 | 1 |
| 169298 | ADALGISA DE SOUZA FIGUEIREDO | 066Y | 14/09/2025 15:21 | ASSINADO | 14/09/2025 17:38 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 638 | 1 | 1 |
| 106671 | ANTONIO ALVES BARBOSA | 067Y | 14/09/2025 15:38 | ASSINADO | 14/09/2025 17:39 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 303 | 1 | 1 |
| 72344 | MOACIR PERREIRA BARBOSA | 065Y | 14/09/2025 15:44 | ASSINADO | 14/09/2025 17:44 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 536 | 1 | 2 |
| 31571 | DAVID HENRIQUE DE OLIVEIRA ALVES | 015Y | 14/09/2025 15:50 | ASSINADO | 14/09/2025 17:45 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 406 | 1 | 1 |
| 106671 | ANTONIO ALVES BARBOSA | 067Y | 14/09/2025 16:18 | ASSINADO | 14/09/2025 17:57 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 794 | 1 | 1 |
| 169300 | JOSE SERAFIM DE OLIVEIRA | 083Y | 14/09/2025 16:24 | ASSINADO | 14/09/2025 17:59 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 399 | 1 | 1 |
| 169300 | JOSE SERAFIM DE OLIVEIRA | 083Y | 14/09/2025 16:24 | ASSINADO | 14/09/2025 18:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 711 | 1 | 1 |
| 163609 | ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES | 051Y | 14/09/2025 16:39 | ASSINADO | 14/09/2025 18:03 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 562 | 1 | 2 |
| 80766 | LETICIA SANTANA SILVA | 028Y | 14/09/2025 16:49 | ASSINADO | 14/09/2025 18:06 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 527 | 1 | 1 |
| 110435 | DANIEL COSTA SANTOS | 025Y | 14/09/2025 17:14 | ASSINADO | 14/09/2025 18:09 | JOELHO ESQUERDO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 404 | 1 | 1 |
| 168841 | EDUARDA MONTEIRO RODRIGUES | 016Y | 14/09/2025 17:20 | ASSINADO | 14/09/2025 18:09 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 304 | 1 | 1 |
| 233372 | HELOISE DE SOUSA SILVA | 007M | 14/09/2025 17:36 | ASSINADO | 14/09/2025 18:10 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 697 | 1 | 1 |
| 60109 | JOAO SALES DE SOUZA | 051Y | 14/09/2025 17:54 | ASSINADO | 14/09/2025 18:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 309 | 1 | 1 |
| 7097 | JOVENI RODRIGUES DE ARAUJO | 074Y | 14/09/2025 22:48 | ASSINADO | 15/09/2025 01:37 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 310 | 1 | 1 |
| 38684 | MANOELA RODRIGUES BARBOSA FRANCO | 059Y | 14/09/2025 23:04 | ASSINADO | 15/09/2025 01:34 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 715 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 169343 | DIEGO TOMASSI LOOZE | 039Y | 14/09/2025 23:18 | ASSINADO | 15/09/2025 01:39 | COTOVELO DIREITO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 294 | 1 | 1 |
| 169349 | TAIS COSTA DE MELO | 025Y | 15/09/2025 00:35 | ASSINADO | 15/09/2025 01:41 | CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 445 | 1 | 1 |
| 169349 | TAIS COSTA DE MELO | 025Y | 15/09/2025 00:35 | ASSINADO | 15/09/2025 01:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 664 | 1 | 1 |
| 169345 | RICKELMY LOPES PAULINO FEITOSA | 018Y | 15/09/2025 00:44 | ASSINADO | 15/09/2025 01:44 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 654 | 1 | 1 |
| 169345 | RICKELMY LOPES PAULINO FEITOSA | 018Y | 15/09/2025 00:44 | ASSINADO | 15/09/2025 01:45 | CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 445 | 1 | 1 |
| 169345 | RICKELMY LOPES PAULINO FEITOSA | 018Y | 15/09/2025 00:49 | ASSINADO | 15/09/2025 01:46 | BACIA | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 576 | 1 | 1 |
| 121575 | LUVERCY PENEDO FERREIRA | 048Y | 15/09/2025 02:19 | ASSINADO | 15/09/2025 08:09 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 486 | 1 | 1 |
| 121575 | LUVERCY PENEDO FERREIRA | 048Y | 15/09/2025 02:21 | ASSINADO | 15/09/2025 08:12 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 541 | 1 | 1 |
| 169349 | TAIS COSTA DE MELO | 025Y | 15/09/2025 04:28 | ASSINADO | 15/09/2025 08:14 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 449 | 1 | 1 |
| 354783 | LARISSIA DA SILVA TOMINAGA | 029Y | 15/09/2025 04:51 | ASSINADO | 15/09/2025 08:16 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 465 | 1 | 1 |
| 354439 | CLAUDIO COSME MARIANO | 048Y | 15/09/2025 04:58 | ASSINADO | 15/09/2025 08:19 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 536 | 1 | 1 |
| 116667 | MARIA DE FATIMA GRANJA | 070Y | 15/09/2025 05:27 | ASSINADO | 15/09/2025 08:21 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 516 | 1 | 2 |
| 632761 | PRISCILLA SILVA DE SOUZA MATTOS | 038Y | 15/09/2025 06:56 | ASSINADO | 15/09/2025 08:23 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 576 | 1 | 1 |
| 169225 | MARCOS DE JESUS | 048Y | 15/09/2025 08:08 | ASSINADO | 15/09/2025 12:02 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 833 | 1 | 1 |
| 169225 | MARCOS DE JESUS | 048Y | 15/09/2025 08:11 | ASSINADO | 15/09/2025 12:06 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1154 | 2 | 2 |
| 148506 | IZAUDI BATISTA DOS SANTOS | 059Y | 15/09/2025 08:22 | ASSINADO | 15/09/2025 12:09 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 187 | 1 | 1 |
| 154658 | SUELY ZANCHETA VILETE SANTOS | 035Y | 15/09/2025 08:27 | ASSINADO | 15/09/2025 11:57 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 188 | 1 | 1 |
| 146197 | JOSE EDSON DA SILVA | 033Y | 15/09/2025 09:26 | ASSINADO | 15/09/2025 12:00 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 428 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60756 | CAROLINA PATUSCO BURLOFF | 022Y | 15/09/2025 12:33 | ASSINADO | 15/09/2025 17:15 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 487 | 1 | 1 |
| 169397 | HENRIQUE DA SILVA SANTOS DESCONHECIDO | 029Y | 15/09/2025 12:39 | ASSINADO | 15/09/2025 17:16 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 772 | 1 | 1 |
| 169397 | HENRIQUE DA SILVA SANTOS DESCONHECIDO | 029Y | 15/09/2025 12:39 | ASSINADO | 15/09/2025 17:17 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1184 | 1 | 1 |
| 169397 | HENRIQUE DA SILVA SANTOS DESCONHECIDO | 029Y | 15/09/2025 12:39 | ASSINADO | 15/09/2025 17:18 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 657 | 1 | 2 |
| 97149 | MIRELLI SANTOS OLIVEIRA | 028Y | 15/09/2025 13:45 | ASSINADO | 15/09/2025 17:27 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 489 | 1 | 2 |
| 132944 | ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA | 039Y | 15/09/2025 14:04 | ASSINADO | 15/09/2025 17:34 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 193 | 1 | 1 |
| 69855 | DEBORA MARIA FERREIRA DA SILVA | 039Y | 15/09/2025 14:15 | ASSINADO | 15/09/2025 17:20 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 182 | 1 | 1 |
| 6905 | PRISCILA CELIA DOS SANTOS | 043Y | 15/09/2025 15:17 | ASSINADO | 15/09/2025 17:28 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 521 | 1 | 2 |
| 24181 | ARTHUR WENSEL RODRIGUES BRAGA | 017Y | 15/09/2025 15:28 | ASSINADO | 15/09/2025 17:25 | PELVE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 916 | 1 | 1 |
| 142189 | RAIMUNDA JOSE DO NASCIMENTO DOS SANTOS | 066Y | 15/09/2025 16:04 | ASSINADO | 15/09/2025 17:30 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 406 | 1 | 1 |
| 28242 | ROBERTA HONORIO LUNA | 036Y | 15/09/2025 17:10 | ASSINADO | 15/09/2025 17:35 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 499 | 1 | 2 |
| 123456 | MARCO ROBERTO DA SILVA | 048Y | 15/09/2025 17:24 | ASSINADO | 15/09/2025 17:36 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 959 | 1 | 1 |
| 354234 | ROSELI RENATA SEMEAO | 066Y | 15/09/2025 17:35 | ASSINADO | 15/09/2025 20:20 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 899 | 1 | 1 |
| 169450 | EMERSON IZAC FERNANDES DA SILVA | 022Y | 15/09/2025 19:35 | ASSINADO | 15/09/2025 20:24 | PE DIREITO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 595 | 1 | 1 |
| 243085 | PEDRO OLIVEIRA VERDELHO DOS ANJOS | 011Y | 15/09/2025 20:27 | ASSINADO | 15/09/2025 21:20 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 522 | 1 | 1 |
| 6316 | POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS SANTOS VASCONCELOS | 036Y | 15/09/2025 21:11 | ASSINADO | 15/09/2025 21:44 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 223 | 1 | 1 |
| 6316 | POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS SANTOS VASCONCELOS | 036Y | 15/09/2025 21:11 | ASSINADO | 15/09/2025 21:46 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 815 | 1 | 1 |
| 6316 | POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS SANTOS VASCONCELOS | 036Y | 15/09/2025 21:14 | ASSINADO | 15/09/2025 21:46 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 426 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6316 | POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS SANTOS VASCONCELOS | 036Y | 15/09/2025 21:14 | ASSINADO | 15/09/2025 21:46 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1204 | 1 | 1 |
| 169479 | TATIELE DE AMORIM CIRNO | 019Y | 15/09/2025 21:26 | ASSINADO | 15/09/2025 21:47 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 505 | 1 | 1 |
| 93337 | VICTORIA PEREIRA DOS SANTOS | 024Y | 15/09/2025 21:31 | ASSINADO | 15/09/2025 21:48 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 507 | 1 | 1 |
| 117795 | CAUE DOS SANTOS SEM DOC | 012Y | 15/09/2025 21:42 | ASSINADO | 15/09/2025 22:02 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 517 | 1 | 1 |
| 347745 | GENESCI DE OLIVEIRA BRANDAO | 073Y | 15/09/2025 22:33 | ASSINADO | 16/09/2025 00:33 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 542 | 1 | 1 |
| 354922 | ALESSANDRO RODRIGUES DOS SANTOS | 031Y | 15/09/2025 22:42 | ASSINADO | 16/09/2025 00:35 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 516 | 1 | 1 |
| 6194 | PALOMA ANDRADE DE SOUZA | 032Y | 15/09/2025 23:21 | ASSINADO | 16/09/2025 00:39 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 810 | 1 | 1 |
| 169500 | MAX MATHEUS SILVA | 026Y | 15/09/2025 23:50 | ASSINADO | 16/09/2025 00:40 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 916 | 1 | 1 |
| 169500 | MAX MATHEUS SILVA | 026Y | 15/09/2025 23:50 | ASSINADO | 16/09/2025 00:40 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 540 | 1 | 1 |
| 169500 | MAX MATHEUS SILVA | 026Y | 15/09/2025 23:50 | ASSINADO | 16/09/2025 00:42 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 893 | 1 | 1 |
| 166884 | GISELY LOPES DE SOUZA | 037Y | 16/09/2025 00:03 | ASSINADO | 16/09/2025 00:44 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 782 | 1 | 1 |
| 44328 | NILSON DOS SANTOS | 043Y | 16/09/2025 00:15 | ASSINADO | 16/09/2025 06:56 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 537 | 1 | 1 |
| 56025 | DENISE MARTA DE SOUZA | 053Y | 16/09/2025 01:26 | ASSINADO | 16/09/2025 07:01 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 982 | 1 | 2 |
| 34096 | IAN LIMA LEITE | 024Y | 16/09/2025 01:32 | ASSINADO | 16/09/2025 07:04 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 569 | 1 | 2 |
| 355132 | ESMERALDO JOSE DE LUCENA | 077Y | 16/09/2025 02:25 | ASSINADO | 16/09/2025 07:06 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 279 | 1 | 1 |
| 169514 | VICENTE DE OLIVEIRA LIMA | 074Y | 16/09/2025 05:42 | ASSINADO | 16/09/2025 07:12 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 321 | 1 | 2 |
| 85306 | WENDEL CLEITON DOS SANTOS NUNES VIEIRA | 027Y | 16/09/2025 06:34 | ASSINADO | 16/09/2025 07:13 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 498 | 1 | 1 |
| 169214 | INALDA ALENCAR DE OLIVEIRA | 040Y | 16/09/2025 07:55 | ASSINADO | 16/09/2025 11:57 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 178 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 146197 | JOSE EDSON DA SILVA | 033Y | 16/09/2025 08:12 | ASSINADO | 16/09/2025 15:54 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 436 | 1 | 1 |
| 169520 | ADRIANO MUGNAINE | 034Y | 16/09/2025 08:38 | ASSINADO | 16/09/2025 15:47 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 426 | 1 | 1 |
| 169520 | ADRIANO MUGNAINE | 034Y | 16/09/2025 08:41 | ASSINADO | 16/09/2025 15:48 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 541 | 1 | 1 |
| 10680 | MARIA AGLAENE DA SILVA SOUSA | 060Y | 16/09/2025 15:28 | ASSINADO | 16/09/2025 15:52 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 506 | 1 | 2 |
| 38684 | MANOELA RODRIGUES BARBOSA FRANCO | 059Y | 16/09/2025 15:47 | ASSINADO | 16/09/2025 16:18 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 845 | 1 | 1 |
| 6194 | PALOMA ANDRADE DE SOUZA | 032Y | 16/09/2025 16:04 | ASSINADO | 16/09/2025 17:23 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 186 | 1 | 1 |
| 87505 | ANTONIO CARLOS MONTEIRO DA SILVA | 075Y | 16/09/2025 16:16 | ASSINADO | 16/09/2025 17:27 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 194 | 1 | 1 |
| 129331 | JOSE ANGELO DE LIRA | 059Y | 16/09/2025 16:21 | ASSINADO | 16/09/2025 17:29 | | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 193 | 1 | 1 |
| 87929 | TERCIA MARIA ALVES BOAVENTURA | 065Y | 16/09/2025 16:25 | ASSINADO | 16/09/2025 17:26 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 457 | 1 | 1 |
| 169543 | CARLOS AUGUSTO DOS SANTOS | 033Y | 16/09/2025 16:32 | ASSINADO | 16/09/2025 17:33 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 520 | 1 | 2 |
| 112533 | GLAUCO BARBOSA LIMA | 053Y | 16/09/2025 16:36 | ASSINADO | 16/09/2025 17:34 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 190 | 1 | 1 |
| 98767 | ANTONIO DE FARIAS ARAUJO | 052Y | 16/09/2025 16:43 | ASSINADO | 16/09/2025 19:16 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 191 | 1 | 1 |
| 98767 | ANTONIO DE FARIAS ARAUJO | 052Y | 16/09/2025 16:46 | ASSINADO | 16/09/2025 19:18 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 748 | 1 | 2 |
| 98767 | ANTONIO DE FARIAS ARAUJO | 052Y | 16/09/2025 16:49 | ASSINADO | 16/09/2025 19:21 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 810 | 1 | 1 |
| 161656 | CARLUCIANO MATOS DOS SANTOS | 039Y | 16/09/2025 17:23 | ASSINADO | 16/09/2025 21:04 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 655 | 1 | 2 |
| 150986 | PAULO ROBERTO SOUZA DO NASCIMENTO | 044Y | 16/09/2025 17:44 | ASSINADO | 16/09/2025 21:05 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 530 | 1 | 1 |
| 169586 | ERBER GOMES CARLOTO | 048Y | 16/09/2025 17:47 | ASSINADO | 16/09/2025 21:06 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 924 | 1 | 2 |
| 169586 | ERBER GOMES CARLOTO | 048Y | 16/09/2025 17:53 | ASSINADO | 16/09/2025 21:06 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 906 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 164758 | IZABEL REGINA GONCALVES CARDOSO | 074Y | 16/09/2025 21:22 | ASSINADO | 17/09/2025 00:27 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 522 | 1 | 1 |
| 168346 | ANTONIO ARIEL DO NASCIMENTO | 055Y | 17/09/2025 09:44 | ASSINADO | 17/09/2025 12:00 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 193 | 1 | 1 |
| 169575 | SIDNEI DE OLIVEIRA SILVA | 067Y | 17/09/2025 10:00 | ASSINADO | 17/09/2025 12:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 892 | 1 | 1 |
| 134566 | SANDRA RODRIGUES DE PAULA DA SILVA | 051Y | 17/09/2025 10:15 | ASSINADO | 17/09/2025 12:12 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 448 | 1 | 1 |
| 35531 | CRISTIANE DOS SANTOS | 046Y | 17/09/2025 10:35 | ASSINADO | 17/09/2025 12:10 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 905 | 1 | 1 |
| 2297 | MARIA JULIANA DAS NEVES DOS SANTOS | 032Y | 17/09/2025 10:40 | ASSINADO | 17/09/2025 12:11 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 465 | 1 | 1 |
| 50570 | THIFFANY LIMA DE SOUZA | 022Y | 17/09/2025 11:20 | ASSINADO | 17/09/2025 12:12 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 426 | 1 | 1 |
| 124433 | YAGO ALAN DE SOUSA TORRES | 028Y | 17/09/2025 11:51 | ASSINADO | 17/09/2025 13:28 | ABDOMEN SUPERIOR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 472 | 1 | 1 |
| 54372 | MARLY DIAS DE CARVALHO | 084Y | 17/09/2025 12:08 | ASSINADO | 17/09/2025 13:36 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 726 | 1 | 1 |
| 17103 | MARIA DE FATIMA SILVA | 033Y | 17/09/2025 12:21 | ASSINADO | 17/09/2025 13:31 | ABDOMEN SUPERIOR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 560 | 1 | 1 |
| 81786 | GUTENBERG SIVA REGO | 083Y | 18/09/2025 19:44 | ASSINADO | 18/09/2025 22:43 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 771 | 1 | 2 |
| 81786 | GUTENBERG SIVA REGO | 083Y | 18/09/2025 19:44 | ASSINADO | 18/09/2025 22:45 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 772 | 1 | 1 |
| 81786 | GUTENBERG SIVA REGO | 083Y | 18/09/2025 19:44 | ASSINADO | 18/09/2025 22:46 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 511 | 1 | 1 |
| 81786 | GUTENBERG SIVA REGO | 083Y | 18/09/2025 19:52 | ASSINADO | 18/09/2025 22:49 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1210 | 1 | 1 |
| 81786 | GUTENBERG SIVA REGO | 083Y | 18/09/2025 19:52 | ASSINADO | 18/09/2025 22:52 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 449 | 1 | 1 |
| 20869 | MARIA JOSE SANTOS DA SILVA | 054Y | 18/09/2025 20:53 | ASSINADO | 18/09/2025 22:53 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 216 | 1 | 1 |
| 169897 | RAQUEL FERREIRA DA SILVA | 053Y | 18/09/2025 21:54 | ASSINADO | 18/09/2025 22:55 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 729 | 1 | 2 |
| 149912 | ISABELLY PINHEIRO DE SOUSA | 017Y | 18/09/2025 23:15 | ASSINADO | 19/09/2025 03:00 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 521 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 169486 | ROBERTO RODRIGUES DOS SANTOS | 061Y | 19/09/2025 00:52 | ASSINADO | 19/09/2025 03:12 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 215 | 1 | 1 |
| 136089 | CLAUDINO RODRIGUES MARINHO | 069Y | 19/09/2025 00:58 | ASSINADO | 19/09/2025 03:04 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 498 | 1 | 1 |
| 18936 | FLORITA GOMES BARBOSA | 066Y | 19/09/2025 02:23 | ASSINADO | 19/09/2025 03:14 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 632 | 1 | 1 |
| 169884 | JULIO ALVES DA SILVA | 067Y | 19/09/2025 04:13 | ASSINADO | 19/09/2025 06:57 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 549 | 1 | 2 |
| 135656 | DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA | 032Y | 19/09/2025 05:07 | ASSINADO | 19/09/2025 06:58 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 506 | 1 | 2 |
| 475 | MARIA SALETE DE MORAES CAVALCANTE | 070Y | 19/09/2025 07:37 | ASSINADO | 19/09/2025 09:44 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 176 | 1 | 1 |
| 169214 | INALDA ALENCAR DE OLIVEIRA | 040Y | 19/09/2025 08:38 | ASSINADO | 19/09/2025 09:49 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 175 | 1 | 1 |
| 169575 | SIDNEI DE OLIVEIRA SILVA | 067Y | 19/09/2025 10:46 | ASSINADO | 19/09/2025 16:51 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 667 | 1 | 1 |
| 7429991 | ANITA ETSUKOO KIKUCHI | 070Y | 19/09/2025 12:21 | ASSINADO | 19/09/2025 16:53 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 143 | 1 | 1 |
| 20919 | EMILY NILDA ALVES | 020Y | 19/09/2025 12:38 | ASSINADO | 19/09/2025 16:56 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 613 | 2 | 2 |
| 94890 | ROSELY GONCALVES DA SILVA | 055Y | 19/09/2025 14:40 | ASSINADO | 19/09/2025 16:58 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 832 | 1 | 1 |
| 94890 | ROSELY GONCALVES DA SILVA | 055Y | 19/09/2025 14:44 | ASSINADO | 19/09/2025 17:03 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 846 | 1 | 1 |
| 161051 | ANDERSON DELMONDES SOARES | 031Y | 19/09/2025 17:35 | ASSINADO | 19/09/2025 17:50 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 570 | 1 | 1 |
| 637130 | VALDECIR SANTANA DOS SANTOS | 058Y | 19/09/2025 19:58 | ASSINADO | 20/09/2025 04:59 | ABDOMEN TOTAL | | EMER | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1180 | 1 | 1 |
| 637156 | GABRIEL DE JESUS CINTRA | 016Y | 19/09/2025 20:06 | ASSINADO | 20/09/2025 05:00 | SEIOS DA FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 670 | 1 | 2 |
| 637156 | GABRIEL DE JESUS CINTRA | 016Y | 19/09/2025 20:06 | ASSINADO | 20/09/2025 05:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1169 | 1 | 1 |
| 15115 | WANDERLEY SANCHEZ | 078Y | 20/09/2025 09:30 | ASSINADO | 20/09/2025 13:29 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 212 | 1 | 1 |
| 59969 | BENEDITA APARECIDA DE PAULA FERNANDES | 081Y | 20/09/2025 09:45 | ASSINADO | 20/09/2025 13:33 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 632 | 1 | 2 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 170122 | DESCONHECIDO HOMERO MAGNO DA SILVA | 048Y | 21/09/2025 00:15 | ASSINADO | 21/09/2025 08:34 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 729 | 1 | 2 |
| 170122 | DESCONHECIDO HOMERO MAGNO DA SILVA | 048Y | 21/09/2025 00:15 | ASSINADO | 21/09/2025 08:36 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 505 | 1 | 1 |
| 3203 | BARBARA LAGES BEZERRA DA SILVA | 022Y | 21/09/2025 00:30 | ASSINADO | 21/09/2025 08:37 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 490 | 1 | 1 |
| 121660 | LARA LOUISE ARNEKE SAMOGY | 029Y | 21/09/2025 01:44 | ASSINADO | 21/09/2025 08:38 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 217 | 1 | 1 |
| 170131 | LUCAS MONTEIRO DIAS | 031Y | 21/09/2025 02:39 | ASSINADO | 21/09/2025 08:40 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 694 | 1 | 2 |
| 170119 | VANDA THOMAZZOTTO | 070Y | 21/09/2025 02:41 | ASSINADO | 21/09/2025 08:46 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 407 | 1 | 1 |
| 170119 | VANDA THOMAZZOTTO | 070Y | 21/09/2025 02:49 | ASSINADO | 21/09/2025 08:47 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 587 | 1 | 1 |
| 39893 | EDICLEIA APARECIDA DE SOUZA DE LIMA | 054Y | 21/09/2025 03:12 | ASSINADO | 21/09/2025 08:50 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 425 | 1 | 1 |
| 36168 | MARINA HIPOLITO DOS SANTOS | 014Y | 21/09/2025 06:43 | ASSINADO | 21/09/2025 08:52 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 523 | 1 | 1 |
| 170158 | ALTIMAR ROLANDO DA SILVA | 063Y | 21/09/2025 10:54 | ASSINADO | 21/09/2025 15:16 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 668 | 1 | 1 |
| 9855 | MARIA SALETE DE MORAES CAVALCANTE | 070Y | 21/09/2025 11:03 | ASSINADO | 21/09/2025 15:17 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 299 | 1 | 1 |
| 84440 | SANDRA GORETTI PACHECO RIBEIRO | 055Y | 21/09/2025 11:10 | ASSINADO | 21/09/2025 15:28 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 519 | 1 | 2 |
| 6767 | JOSEFA MACHADO DA SILVA | 082Y | 21/09/2025 12:33 | ASSINADO | 21/09/2025 15:33 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 494 | 1 | 2 |
| 169811 | DESCONHECIDO DIEGO APARECIDO | 037Y | 21/09/2025 13:27 | ASSINADO | 21/09/2025 17:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 701 | 1 | 1 |
| 21387 | AUGUSTA DE OLIVEIRA LIMA | 075Y | 21/09/2025 13:45 | ASSINADO | 21/09/2025 15:35 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 298 | 1 | 1 |
| 79527 | HERONILDA EVANGELISTA DO NASCIMENTO | 065Y | 21/09/2025 14:08 | ASSINADO | 21/09/2025 15:36 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 511 | 1 | 1 |
| 170179 | JOSE NONATO DA SILVA | 075Y | 21/09/2025 14:44 | ASSINADO | 21/09/2025 15:37 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 300 | 1 | 1 |
| 20869 | MARIA JOSE SANTOS DA SILVA | 054Y | 21/09/2025 15:10 | ASSINADO | 21/09/2025 18:44 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 302 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 170183 | EDUARDO ANDRADE SOUZA | 042Y | 21/09/2025 15:16 | ASSINADO | 21/09/2025 18:48 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 536 | 1 | 1 |
| 134680 | SALVADOR NICOLAU SOARES | 094Y | 21/09/2025 15:26 | ASSINADO | 21/09/2025 18:50 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 311 | 1 | 1 |
| 7429991 | EDCELI PAZ | 041Y | 21/09/2025 15:35 | ASSINADO | 21/09/2025 20:08 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 521 | 1 | 1 |
| 165625 | LUIZ CARLOS VITOR JORGE | 052Y | 21/09/2025 15:46 | ASSINADO | 21/09/2025 20:12 | PESCOCO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 388 | 1 | 1 |
| 165625 | LUIZ CARLOS VITOR JORGE | 052Y | 21/09/2025 15:46 | ASSINADO | 21/09/2025 20:36 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 693 | 1 | 2 |
| 56914 | EDCELI PAZ | 041Y | 21/09/2025 16:14 | ASSINADO | 21/09/2025 20:09 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 708 | 1 | 1 |
| 356427 | GUILHERME MARINHO LEONEL | 028Y | 21/09/2025 16:23 | ASSINADO | 21/09/2025 20:13 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 521 | 1 | 1 |
| 356427 | GUILHERME MARINHO LEONEL | 028Y | 21/09/2025 16:27 | ASSINADO | 21/09/2025 20:29 | ABD + TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 650 | 2 | 2 |
| 142291 | ROGERIO PEREIRA DA SILVA | 031Y | 21/09/2025 16:40 | ASSINADO | 21/09/2025 20:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 312 | 1 | 1 |
| 102068 | VALDENIR ALVES DA SILVA | 055Y | 21/09/2025 18:52 | ASSINADO | 21/09/2025 20:15 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 594 | 1 | 1 |
| 102068 | VALDENIR ALVES DA SILVA | 055Y | 21/09/2025 18:52 | ASSINADO | 21/09/2025 20:19 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 534 | 1 | 2 |
| 102068 | VALDENIR ALVES DA SILVA | 055Y | 21/09/2025 18:58 | ASSINADO | 21/09/2025 20:26 | TORAX + ABD | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 594 | 2 | 2 |
| 47036 | VINICIUS DE BARROS LEITE | 022Y | 21/09/2025 19:45 | ASSINADO | 21/09/2025 20:16 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 708 | 1 | 1 |
| 170219 | BENEDITO ALVES ARAUJO | 076Y | 21/09/2025 21:16 | ASSINADO | 22/09/2025 02:57 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 299 | 1 | 1 |
| 170219 | BENEDITO ALVES ARAUJO | 076Y | 21/09/2025 21:16 | ASSINADO | 22/09/2025 03:04 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 848 | 1 | 1 |
| 12598 | VALDETE TIAGO SANTOS | 050Y | 21/09/2025 23:36 | ASSINADO | 22/09/2025 02:58 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 673 | 1 | 1 |
| 153731 | MONALISA APARECIDA BRAGA SANTOS | 043Y | 21/09/2025 23:48 | ASSINADO | 22/09/2025 02:59 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1317 | 1 | 1 |
| 153731 | MONALISA APARECIDA BRAGA SANTOS | 043Y | 21/09/2025 23:51 | ASSINADO | 22/09/2025 03:01 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 513 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 141023 | ENIO NOVAIS | 064Y | 22/09/2025 00:54 | ASSINADO | 22/09/2025 07:23 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 723 | 1 | 1 |
| 141023 | ENIO NOVAIS | 064Y | 22/09/2025 00:57 | ASSINADO | 22/09/2025 07:25 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 452 | 1 | 1 |
| 141023 | ENIO NOVAIS | 064Y | 22/09/2025 01:00 | ASSINADO | 22/09/2025 07:26 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 557 | 1 | 1 |
| 210870 | ROBERTO BIAGIONI | 052Y | 22/09/2025 01:09 | ASSINADO | 22/09/2025 07:27 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 683 | 1 | 1 |
| 170232 | DESCONHECIDO WILLIAM GOMES | 030Y | 22/09/2025 01:32 | ASSINADO | 22/09/2025 07:29 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 686 | 1 | 1 |
| 93805 | MARIA CLAUDIA OLIVEIRA ALVES | 017Y | 22/09/2025 02:44 | ASSINADO | 22/09/2025 07:30 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 305 | 1 | 1 |
| 170179 | JOSE NONATO DA SILVA | 075Y | 22/09/2025 03:59 | ASSINADO | 22/09/2025 07:32 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 305 | 1 | 1 |
| 134655 | ANISIA SILVA SOUSA | 050Y | 22/09/2025 05:17 | ASSINADO | 22/09/2025 07:33 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 484 | 1 | 1 |
| 170083 | FRANCISCO WILSON DE SOUSA | 075Y | 22/09/2025 08:15 | ASSINADO | 22/09/2025 13:19 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 184 | 1 | 1 |
| 475 | MARIA SALETE DE MORAES CAVALCANTE | 070Y | 22/09/2025 08:30 | ASSINADO | 22/09/2025 13:19 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 182 | 1 | 1 |
| 170232 | DESCONHECIDO WILLIAM GOMES DO ROSARIO | 027Y | 22/09/2025 09:11 | ASSINADO | 22/09/2025 13:22 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 711 | 1 | 2 |
| 33180 | FELIPE PAIVA DE SOUSA | 036Y | 22/09/2025 10:24 | ASSINADO | 22/09/2025 13:23 | COTOVELO DIREITO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 476 | 1 | 1 |
| 170248 | CLAUDINEIA MARIA PEREIRA | 042Y | 22/09/2025 11:09 | ASSINADO | 22/09/2025 13:24 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 842 | 1 | 1 |
| 170265 | DESCONHECIDO REINALDO ZEREFIM DOS SANTOS | 061Y | 22/09/2025 12:14 | ASSINADO | 22/09/2025 13:24 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 433 | 1 | 1 |
| 117605 | MARCIA REGINA FERREIRA | 049Y | 22/09/2025 15:32 | ASSINADO | 22/09/2025 18:22 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 498 | 1 | 2 |
| 56555 | RAYANE RAMILE SANTOS OLIVEIRA DA SILVA | 023Y | 22/09/2025 15:39 | ASSINADO | 22/09/2025 18:22 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 790 | 1 | 1 |
| 170297 | GILMAR JOSE DA SILVA | 065Y | 22/09/2025 17:16 | ASSINADO | 22/09/2025 18:16 | MAO DIREITA | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 676 | 1 | 1 |
| 170326 | MARIANO DESIDERIO DOS SANTOS | 074Y | 22/09/2025 19:44 | ASSINADO | 22/09/2025 21:58 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 507 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 170326 | MARIANO DESIDERIO DOS SANTOS | 074Y | 22/09/2025 19:44 | ASSINADO | 22/09/2025 22:01 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 670 | 1 | 2 |
| 124619 | JOAO ORLANDO DA SILVA | 053Y | 22/09/2025 19:54 | ASSINADO | 22/09/2025 22:04 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 566 | 1 | 2 |
| 170221 | LENIVO DAMIAO DA SILVA | 051Y | 22/09/2025 20:40 | ASSINADO | 22/09/2025 22:07 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 528 | 1 | 2 |
| 45955 | THAIS FERREIRA BATISTA | 025Y | 22/09/2025 21:25 | ASSINADO | 22/09/2025 22:07 | ABDOMEM TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 523 | 1 | 1 |
| 44796 | CREUZA LIMA RIOS | 069Y | 22/09/2025 22:04 | ASSINADO | 22/09/2025 22:19 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 444 | 1 | 2 |
| 339176 | KEVIN GUEDES PAHIM | 022Y | 22/09/2025 22:09 | ASSINADO | 22/09/2025 22:20 | ABDOMEM TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 504 | 1 | 1 |
| 83621 | WILLIAN ROSABAL AYALA | 068Y | 22/09/2025 23:40 | ASSINADO | 23/09/2025 05:26 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 549 | 1 | 2 |
| 170318 | KAMILA BATISTA DA SILVA ALVES | 036Y | 22/09/2025 23:47 | ASSINADO | 23/09/2025 05:27 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 525 | 1 | 1 |
| 52770 | DELCI ARAUJO BARBOSA | 072Y | 22/09/2025 23:55 | ASSINADO | 23/09/2025 05:30 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 452 | 1 | 1 |
| 250107 | ZULEIKA HENRIQUE DE OLIVEIRA | 063Y | 23/09/2025 00:03 | ASSINADO | 23/09/2025 06:29 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 478 | 1 | 1 |
| 207159 | REGIS DOS SANTOS SOUZA | 036Y | 23/09/2025 00:18 | ASSINADO | 23/09/2025 06:30 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 577 | 1 | 2 |
| 80483 | FRANCISCO FERREIRA DA SILVA | 077Y | 23/09/2025 02:02 | ASSINADO | 23/09/2025 05:50 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 213 | 1 | 1 |
| 165068 | LUIS HENRIQUE FEITOSA CAETANO | 016Y | 23/09/2025 10:14 | ASSINADO | 23/09/2025 10:33 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 189 | 1 | 1 |
| 14554 | DIEGO LEANDRO FRANCA | 033Y | 23/09/2025 10:39 | ASSINADO | 23/09/2025 15:59 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 517 | 1 | 1 |
| 140702 | ARLINDA SOUSA DOS SANTOS | 084Y | 23/09/2025 11:02 | ASSINADO | 23/09/2025 16:01 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 825 | 1 | 1 |
| 31392 | FABIOLA GOMES DA SILVA | 025Y | 23/09/2025 12:19 | ASSINADO | 23/09/2025 13:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 771 | 1 | 1 |
| 28313 | DIEGO MAGALHAES DE OLIVEIRA | 040Y | 23/09/2025 12:34 | ASSINADO | 23/09/2025 16:02 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 453 | 1 | 1 |
| 28313 | DIEGO MAGALHAES DE OLIVEIRA | 040Y | 23/09/2025 12:36 | ASSINADO | 23/09/2025 16:04 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 806 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28313 | DIEGO MAGALHAES DE OLIVEIRA | 040Y | 23/09/2025 12:40 | ASSINADO | 23/09/2025 16:06 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1238 | 2 | 2 |
| 170083 | FRANCISCO WILSON LOPES DE SOUSA | 075Y | 23/09/2025 14:10 | ASSINADO | 23/09/2025 16:07 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 189 | 1 | 1 |
| 640022 | MARIA APARECIDA FERREIRA FRANCO | 060Y | 23/09/2025 14:52 | ASSINADO | 23/09/2025 16:11 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 902 | 1 | 1 |
| 170364 | GUSTAVO VICTOR DA SILVA | 022Y | 23/09/2025 16:12 | ASSINADO | 23/09/2025 17:57 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 859 | 1 | 1 |
| 161201 | JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES | 062Y | 23/09/2025 16:30 | ASSINADO | 23/09/2025 20:07 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 949 | 1 | 1 |
| 36101 | MAYARA FERREIRA DOS SANTOS | 022Y | 23/09/2025 16:36 | ASSINADO | 23/09/2025 20:06 | OMBRO ESQUERDO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 766 | 1 | 1 |
| 170300 | MARIA EDUARDA BISPO NASCIMENTO SANTOS | 018Y | 23/09/2025 18:38 | ASSINADO | 23/09/2025 19:45 | PELVE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 784 | 1 | 1 |
| 640018 | DAIANE APARECIDA FERNANDES FRAZAO DA SILVA | 032Y | 23/09/2025 18:56 | ASSINADO | 23/09/2025 20:08 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 585 | 1 | 1 |
| 640225 | BRENO GABRIEL JERONIMO DA SILVA | 022Y | 23/09/2025 19:08 | ASSINADO | 23/09/2025 20:10 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 597 | 1 | 1 |
| 13576927816 | AURO MOURA DOS SANTOS | 052Y | 23/09/2025 19:19 | ASSINADO | 23/09/2025 20:10 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 743 | 1 | 1 |
| 13576927816 | AURO MOURA DOS SANTOS | 052Y | 23/09/2025 19:31 | ASSINADO | 23/09/2025 20:12 | PELVE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 890 | 1 | 1 |
| 639960 | MARIA DE LOURDES ALVES | 087Y | 23/09/2025 20:15 | ASSINADO | 23/09/2025 21:05 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 556 | 1 | 2 |
| 126027 | JULIA DE OLIVEIRA CAMPOS | 029Y | 23/09/2025 20:44 | ASSINADO | 23/09/2025 21:07 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 886 | 1 | 1 |
| 356957 | JOAO GUILHERME DE SOUZA CUSTODIO | 002Y | 23/09/2025 20:56 | ASSINADO | 23/09/2025 21:07 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 301 | 1 | 1 |
| 640298 | RYAN DO CARMO NERIS XAVIER | 022Y | 23/09/2025 21:06 | ASSINADO | 24/09/2025 00:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 671 | 1 | 1 |
| 640301 | NAJARA SILVA SANTOS TEIXEIRA | 034Y | 23/09/2025 21:13 | ASSINADO | 24/09/2025 00:03 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 779 | 1 | 1 |
| 640301 | NAJARA SILVA SANTOS TEIXEIRA | 034Y | 23/09/2025 21:18 | ASSINADO | 24/09/2025 00:04 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 934 | 1 | 1 |
| 640354 | VANDERLEI RIBEIRO DA SILVA SEM DOC | 053Y | 23/09/2025 21:44 | ASSINADO | 24/09/2025 00:05 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 696 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 640388 | RAISSA CALIXTO SANTOS | 019Y | 23/09/2025 22:55 | ASSINADO | 24/09/2025 00:07 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 926 | 1 | 1 |
| 82882452349 | FRANCISCO ALVES PEREIRA | 053Y | 23/09/2025 23:00 | ASSINADO | 24/09/2025 00:09 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 584 | 1 | 1 |
| 640272 | AURO MOURA DOS SANTOS | 052Y | 24/09/2025 00:38 | ASSINADO | 24/09/2025 07:15 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 692 | 1 | 1 |
| 640393 | DEONITA ROSA ALVES SANTOS | 057Y | 24/09/2025 03:14 | ASSINADO | 24/09/2025 08:57 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 898 | 1 | 1 |
| 173760 | MARIA SILVA FAGUNDES | 068Y | 24/09/2025 04:38 | ASSINADO | 24/09/2025 08:57 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 566 | 1 | 2 |
| 31973005808 | GLAUCIA SOARES DA SILVA RUBIO | 043Y | 24/09/2025 04:48 | ASSINADO | 24/09/2025 07:20 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 705 | 1 | 1 |
| 31973005808 | GLAUCIA SOARES DA SILVA RUBIO | 043Y | 24/09/2025 04:52 | ASSINADO | 24/09/2025 07:21 | PESCOCO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 423 | 1 | 1 |
| 122032 | JOSE ROBERTO SOUZA COSTA | 043Y | 24/09/2025 05:52 | ASSINADO | 24/09/2025 07:23 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 132 | 1 | 1 |
| 122032 | JOSE ROBERTO SOUZA COSTA | 043Y | 24/09/2025 05:52 | ASSINADO | 24/09/2025 16:29 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 222 | 1 | 1 |
| 30149 | BENONE PEREIRA AMORIM | 042Y | 24/09/2025 09:54 | ASSINADO | 24/09/2025 13:26 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 487 | 1 | 1 |
| 10975 | LEONARDO PEREIRA DOS SANTOS | 043Y | 24/09/2025 12:56 | ASSINADO | 24/09/2025 16:30 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 840 | 1 | 1 |
| 10975 | LEONARDO PEREIRA DOS SANTOS | 043Y | 24/09/2025 12:59 | ASSINADO | 24/09/2025 16:31 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1166 | 2 | 2 |
| 168479 | NILDETE XAVIER MACEDO | 082Y | 24/09/2025 13:51 | ASSINADO | 24/09/2025 18:24 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 814 | 1 | 1 |
| 113062 | KATCILENE DE SOUZA CASTILHO MOTTA | 056Y | 24/09/2025 14:09 | ASSINADO | 24/09/2025 17:50 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 182 | 1 | 1 |
| 12646 | DALVA MARTINS MIRANDA | 088Y | 24/09/2025 15:07 | ASSINADO | 24/09/2025 18:24 | | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 837 | 1 | 1 |
| 170570 | MARIA CELIA PEDRO ARRUDA | 076Y | 24/09/2025 15:13 | ASSINADO | 24/09/2025 17:54 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 403 | 1 | 1 |
| 116667 | MARIA DE FATIMA GRANJA | 070Y | 24/09/2025 15:20 | ASSINADO | 24/09/2025 18:26 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1137 | 1 | 1 |
| 170560 | VENCESLAU DA CUNHA REIS | 075Y | 24/09/2025 15:29 | ASSINADO | 24/09/2025 17:58 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 196 | 1 | 1 |
| 170560 | VENCESLAU DA CUNHA REIS | 075Y | 24/09/2025 15:31 | EXCLUIR | | TORAX | | NORM | CT | -- NAO ATRIBUIDO | | 2 | 1 | |

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39870 | ELISABETE DA SILVA CUNHA | 046Y | 24/09/2025 15:37 | ASSINADO | 24/09/2025 18:27 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 538 | 1 | 1 |
| 210870 | ROBERTO BIAGIONI | 052Y | 24/09/2025 15:55 | ASSINADO | 24/09/2025 18:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 190 | 1 | 1 |
| 243647 | ANTHONY MIGUEL VIEIRA AMARAL | 003Y | 24/09/2025 17:05 | ASSINADO | 24/09/2025 18:00 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 225 | 1 | 1 |
| 163337 | MARIA GEANE DA SILVA | 056Y | 24/09/2025 17:33 | ASSINADO | 24/09/2025 18:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 406 | 1 | 1 |
| 338800 | VALDIRENE APARECIDA DOS SANTOS | 052Y | 24/09/2025 17:37 | ASSINADO | 24/09/2025 18:02 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 181 | 1 | 1 |
| 44717 | MARILIA STEFANIE CONCEICAO DOS SANTOS | 033Y | 24/09/2025 18:26 | ASSINADO | 24/09/2025 21:23 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 487 | 1 | 1 |
| 48030 | JAYNE ROCHA MIRANDA | 031Y | 24/09/2025 18:53 | ASSINADO | 24/09/2025 21:26 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 592 | 1 | 1 |
| 80483 | FRANCISCO FERREIRA DA SILVA | 077Y | 24/09/2025 19:38 | ASSINADO | 24/09/2025 21:28 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 304 | 1 | 1 |
| 641236 | NILIA DA SILVA SANTOS NUNES | 052Y | 24/09/2025 21:26 | ASSINADO | 24/09/2025 22:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 683 | 1 | 1 |
| 641252 | SARA REGINA TEIXEIRA DE ASSUNCAO SANTOS | 057Y | 24/09/2025 22:36 | ASSINADO | 25/09/2025 02:57 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 118 | 1 | 1 |
| 641332 | DESCONHECIDO ALEXANDRE BRANDO NOVAIS | 020Y | 25/09/2025 00:09 | ASSINADO | 25/09/2025 02:59 | CRANIO | | EMER | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 683 | 1 | 1 |
| 641332 | DESCONHECIDO ALEXANDRE BRANDO NOVAIS | 020Y | 25/09/2025 00:17 | ASSINADO | 25/09/2025 03:00 | COLUNA CERVICAL | | EMER | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 656 | 1 | 1 |
| 641332 | DESCONHECIDO ALEXANDRE BRANDO NOVAIS | 020Y | 25/09/2025 00:21 | ASSINADO | 25/09/2025 03:01 | TORAX | | EMER | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 884 | 1 | 1 |
| 641241 | TAINA VIANA DE OLIVEIRA JESUS SANTOS | 015Y | 25/09/2025 02:54 | ASSINADO | 25/09/2025 03:04 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 618 | 1 | 1 |
| 641270 | MARIA DAS GRACAS RUAS | 053Y | 25/09/2025 06:04 | ASSINADO | 25/09/2025 08:31 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 577 | 1 | 2 |
| 253814 | ENESIO FERREIRA GOIANA | 077Y | 25/09/2025 06:11 | ASSINADO | 25/09/2025 08:35 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 562 | 1 | 2 |
| 263676 | JENNIFER MELISSA DA SILVA AUGUSTINHO | 024Y | 25/09/2025 06:19 | ASSINADO | 25/09/2025 08:37 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 788 | 1 | 1 |
| 641252 | SARA REGINA TEIXEIRA DE ASSUNCAO SANTOS | 057Y | 25/09/2025 06:59 | ASSINADO | 25/09/2025 08:48 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 580 | 2 | 3 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 641252 | SARA REGINA TEIXEIRA DE ASSUNCAO SANTOS | 057Y | 25/09/2025 07:23 | ASSINADO | 25/09/2025 08:47 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1148 | 2 | 2 |
| 170638 | ADILMA FARIAS DE ALBUQUERQUE | 057Y | 25/09/2025 08:21 | ASSINADO | 25/09/2025 13:18 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 707 | 1 | 1 |
| 170638 | ADILMA FARIAS DE ALBUQUERQUE | 057Y | 25/09/2025 08:21 | ASSINADO | 25/09/2025 13:19 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1129 | 1 | 1 |
| 641534 | MARIA JOSE DA SILVA COSTA | 085Y | 25/09/2025 09:34 | ASSINADO | 25/09/2025 14:50 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 406 | 1 | 1 |
| 9898 | GILSON CHAGAS DE SANTANA | 059Y | 25/09/2025 10:05 | ASSINADO | 26/09/2025 16:55 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1409 | 2 | 2 |
| 47491 | DEONITA ROSA ALVES SANTOS | 057Y | 25/09/2025 10:47 | ASSINADO | 25/09/2025 14:52 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 837 | 1 | 1 |
| 47491 | DEONITA ROSA ALVES SANTOS | 057Y | 25/09/2025 10:47 | ASSINADO | 25/09/2025 14:54 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1347 | 1 | 2 |
| 167246 | MARIA APARECIDA FERRARI | 093Y | 25/09/2025 11:00 | ASSINADO | 25/09/2025 14:57 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 843 | 1 | 1 |
| 641640 | MARLENE DE ALMEIDA TRINDADE | 078Y | 25/09/2025 11:53 | ASSINADO | 25/09/2025 14:58 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 678 | 1 | 1 |
| 113483 | LUICK RAYAN SOUZA DOS SANTOS | 013Y | 25/09/2025 12:25 | ASSINADO | 25/09/2025 14:58 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 431 | 1 | 1 |
| 93564 | STHEFANI DE SOUZA LOBO | 031Y | 25/09/2025 13:36 | ASSINADO | 25/09/2025 15:00 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 550 | 1 | 1 |
| 231375 | MURILLO CORREIA BATISTA | 004Y | 25/09/2025 15:44 | ASSINADO | 25/09/2025 18:17 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 393 | 1 | 1 |
| 170687 | MILLENA SOUZA SANTOS | 027Y | 25/09/2025 16:13 | ASSINADO | 25/09/2025 18:21 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 653 | 1 | 1 |
| 53328 | CRISLAINE MARQUES AMURIM | 029Y | 25/09/2025 19:47 | ASSINADO | 25/09/2025 20:41 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 505 | 1 | 1 |
| 148375 | MARIA LUZINETE DOS SANTOS MOREIRA | 052Y | 25/09/2025 19:52 | ASSINADO | 25/09/2025 22:18 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 822 | 1 | 2 |
| 31123 | ELIANA GONCALVES | 052Y | 25/09/2025 19:58 | ASSINADO | 25/09/2025 20:48 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 490 | 1 | 1 |
| 98131 | VANDERSON LIMA DE OLIVEIRA | 039Y | 25/09/2025 20:17 | ASSINADO | 25/09/2025 20:47 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 537 | 1 | 1 |
| 255998 | MARIA MARTINHA ALMEIDA | 084Y | 26/09/2025 00:35 | ASSINADO | 26/09/2025 02:10 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 800 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8924 | EDER CHAGAS ANDRADE SILVA | 032Y | 26/09/2025 02:25 | ASSINADO | 26/09/2025 06:05 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 572 | 1 | 1 |
| 35533 | CLAUDIA OLIVEIRA DOS SANTOS | 043Y | 26/09/2025 04:52 | ASSINADO | 26/09/2025 06:08 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 495 | 1 | 1 |
| 718 | WILLIAM WILKOVESKI | 045Y | 26/09/2025 08:59 | ASSINADO | 26/09/2025 12:16 | PUNHO ESQUERDO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 313 | 1 | 1 |
| 170560 | VENCESLAU DA CUNHA REIS | 075Y | 26/09/2025 11:13 | ASSINADO | 26/09/2025 14:16 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 198 | 1 | 1 |
| 2395 | JOAO FERRAZ DE ARAUJO | 092Y | 26/09/2025 11:21 | ASSINADO | 26/09/2025 14:15 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 433 | 1 | 1 |
| 170758 | FRANCISCO RODRIGUES | 078Y | 26/09/2025 11:26 | ASSINADO | 26/09/2025 14:19 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 935 | 1 | 1 |
| 170757 | ELIZEUDA BERNARDA DA SILVA | 063Y | 26/09/2025 11:33 | ASSINADO | 26/09/2025 14:21 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 861 | 1 | 1 |
| 113479 | MARIA MADALENA DA SILVA LIMA | 055Y | 26/09/2025 12:48 | ASSINADO | 26/09/2025 14:22 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 760 | 1 | 1 |
| 170770 | JOAQUIM VIANA PEREIRA | 055Y | 26/09/2025 13:05 | ASSINADO | 26/09/2025 16:48 | PESCOCO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 466 | 1 | 2 |
| 118225 | LUIZ CARLOS RIBEIRO | 074Y | 26/09/2025 13:15 | ASSINADO | 26/09/2025 16:40 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 170 | 1 | 1 |
| 169811 | DIEGO APARECIDO MENDES MAZORCA | 037Y | 26/09/2025 13:22 | ASSINADO | 26/09/2025 16:41 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 443 | 1 | 1 |
| 84024 | JOICE OLIVEIRA DANTAS | 037Y | 26/09/2025 13:33 | ASSINADO | 26/09/2025 16:41 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 759 | 1 | 1 |
| 84024 | JOICE OLIVEIRA DANTAS | 037Y | 26/09/2025 13:33 | ASSINADO | 26/09/2025 16:41 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 601 | 1 | 1 |
| 357507 | LIEGE VIANA DA SILVA | 049Y | 26/09/2025 14:22 | ASSINADO | 26/09/2025 16:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 232 | 1 | 1 |
| 170636 | RICARDO SANTOS FARIAS | 048Y | 26/09/2025 14:31 | ASSINADO | 26/09/2025 16:49 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 537 | 1 | 1 |
| 14318 | ANA GISELLY MARIANO FERNANDES | 017Y | 26/09/2025 14:41 | ASSINADO | 26/09/2025 16:49 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 512 | 1 | 1 |
| 84024 | DALVA MARTINS MIRANDA | 088Y | 26/09/2025 15:28 | ASSINADO | 26/09/2025 17:57 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 464 | 1 | 2 |
| 170775 | IVONE SANT ANA | 089Y | 26/09/2025 16:11 | ASSINADO | 26/09/2025 18:02 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 969 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 170775 | IVONE SANT ANA | 089Y | 26/09/2025 16:11 | ASSINADO | 26/09/2025 18:05 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 555 | 1 | 2 |
| 157431 | MARCOS ANDRE DE ALMEIDA BOMFIM | 052Y | 26/09/2025 17:14 | ASSINADO | 26/09/2025 18:56 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 540 | 1 | 1 |
| 642755 | FLAVIA DE FREITAS PEREIRA | 048Y | 26/09/2025 21:11 | ASSINADO | 26/09/2025 21:34 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 676 | 1 | 1 |
| 642710 | ADAILTON PAULO LIMA FERNANDES | 047Y | 26/09/2025 21:32 | ASSINADO | 27/09/2025 00:25 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 678 | 1 | 1 |
| 327155 | ADILSON ESTEVAM SILVA | 081Y | 26/09/2025 23:24 | ASSINADO | 27/09/2025 00:27 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 307 | 1 | 1 |
| 642311 | KELLY CRISTINA MELO MARTINS | 045Y | 27/09/2025 01:17 | ASSINADO | 27/09/2025 03:00 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 588 | 1 | 1 |
| 642781 | CARLOS ANDRE DA SILVA GUIMARAES | 039Y | 27/09/2025 03:23 | ASSINADO | 27/09/2025 08:35 | CRANIO | | EMER | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 313 | 1 | 1 |
| 642863 | MARIA CRISTINA FIGUEIREDO PEREIRA | 052Y | 27/09/2025 05:03 | ASSINADO | 27/09/2025 08:40 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 944 | 1 | 1 |
| 642895 | DANIEL MONTEIRO CARDOSO | 022Y | 27/09/2025 05:47 | ASSINADO | 27/09/2025 08:41 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 620 | 1 | 1 |
| 77954 | ELAINE RAMOS DA SILVA | 050Y | 27/09/2025 08:04 | ASSINADO | 27/09/2025 08:46 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 218 | 1 | 2 |
| 159449 | MARIA EMILIA OLIVEIRA | 065Y | 27/09/2025 09:24 | ASSINADO | 27/09/2025 10:27 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 223 | 1 | 1 |
| 96034 | MIRELA DA SILVA FRANCISCO | 043Y | 27/09/2025 10:34 | ASSINADO | 27/09/2025 12:27 | PESCOCO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 329 | 1 | 1 |
| 120669 | MARIA JARLEIA DE LIMA | 047Y | 27/09/2025 10:44 | ASSINADO | 27/09/2025 12:31 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 489 | 1 | 1 |
| 197142 | PEDRO HENRIQUE SILVA DE ALENCAR | 011Y | 27/09/2025 11:24 | ASSINADO | 27/09/2025 12:31 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 234 | 1 | 1 |
| 35924 | ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS | 061Y | 27/09/2025 13:36 | ASSINADO | 27/09/2025 16:36 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1077 | 1 | 1 |
| 152728 | ROBERT DAVIDS OLIVEIRA DA SILVA | 013Y | 27/09/2025 18:45 | ASSINADO | 27/09/2025 19:09 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 376 | 1 | 1 |
| 170897 | CARLOS VIGINOTTE | 074Y | 27/09/2025 23:45 | ASSINADO | 28/09/2025 00:00 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 535 | 1 | 1 |
| 170915 | DESCONHECIDO MARCOS ANDRE DE SOUSA GONCALVES | 013Y | 28/09/2025 00:35 | ASSINADO | 28/09/2025 06:00 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 661 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 170915 | DESCONHECIDO MARCOS ANDRE DE SOUSA GONCALVES | 013Y | 28/09/2025 00:35 | ASSINADO | 28/09/2025 06:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 520 | 1 | 1 |
| 100657 | LAISE MESQUITA DOS SANTOS | 023Y | 28/09/2025 00:51 | ASSINADO | 28/09/2025 06:03 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 493 | 1 | 1 |
| 170910 | CARLOS ALBERTO JAMPIETRO | 069Y | 28/09/2025 03:26 | ASSINADO | 28/09/2025 06:24 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 215 | 1 | 1 |
| 168171 | KAROLINY MOTA DE SOUZA | 014Y | 28/09/2025 05:34 | ASSINADO | 28/09/2025 06:24 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 515 | 1 | 1 |
| 168171 | KAROLINY MOTA DE SOUZA | 014Y | 28/09/2025 06:35 | ASSINADO | 28/09/2025 10:41 | PELVE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 823 | 1 | 1 |
| 68838 | CLAUDIO OLIVEIRA SANTOS | 020Y | 28/09/2025 10:25 | ASSINADO | 28/09/2025 10:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 438 | 1 | 1 |
| 25617 | PAULA ALMEIDA DE ARAUJO | 050Y | 28/09/2025 10:59 | ASSINADO | 28/09/2025 18:15 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 770 | 1 | 1 |
| 108269 | NELSON PEREIRA DA SILVA | 061Y | 28/09/2025 12:50 | ASSINADO | 28/09/2025 17:59 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 311 | 1 | 1 |
| 43798 | RAFAEL DA SILVA DE JESUS | 036Y | 28/09/2025 13:13 | ASSINADO | 28/09/2025 18:05 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 691 | 1 | 1 |
| 62395 | ANGELO LUIZ MUNIZ NOGUEIRA | 031Y | 28/09/2025 13:48 | ASSINADO | 28/09/2025 18:06 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 657 | 1 | 1 |
| 62395 | ANGELO LUIZ MUNIZ NOGUEIRA | 031Y | 28/09/2025 13:48 | ASSINADO | 28/09/2025 19:40 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 452 | 1 | 1 |
| 62395 | ANGELO LUIZ MUNIZ NOGUEIRA | 031Y | 28/09/2025 13:53 | ASSINADO | 28/09/2025 19:41 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 409 | 1 | 1 |
| 62395 | ANGELO LUIZ MUNIZ NOGUEIRA | 031Y | 28/09/2025 13:53 | ASSINADO | 28/09/2025 19:42 | COLUNA DORSAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 482 | 1 | 1 |
| 77954 | ELAINE RAMOS DA SILVA | 050Y | 28/09/2025 14:04 | ASSINADO | 28/09/2025 19:44 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 669 | 1 | 1 |
| 63001 | SONIA MARIA FINKENNAUER OLIVEIRA | 078Y | 28/09/2025 14:12 | ASSINADO | 28/09/2025 18:08 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 310 | 1 | 1 |
| 21946 | DJANIRA PEREIRA GUERRA | 089Y | 28/09/2025 14:20 | ASSINADO | 28/09/2025 19:47 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 666 | 1 | 1 |
| 159449 | MARIA EMILIA OLIVEIRA | 065Y | 28/09/2025 14:35 | ASSINADO | 28/09/2025 19:50 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 477 | 1 | 2 |
| 68651 | DIEGO BARBOSA NICOLETI | 024Y | 28/09/2025 14:51 | ASSINADO | 28/09/2025 19:51 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 525 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 157119 | JEFFERSON BRAGA DA SILVA | 033Y | 28/09/2025 15:25 | ASSINADO | 28/09/2025 18:11 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 701 | 1 | 1 |
| 64432 | ADAILTON PAULO LIMA FERNANDES | 047Y | 28/09/2025 15:57 | ASSINADO | 28/09/2025 18:13 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 508 | 1 | 1 |
| 54109 | FLABIO ILIDIO DE SOUZA | 070Y | 28/09/2025 17:01 | ASSINADO | 28/09/2025 18:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 696 | 1 | 1 |
| 170963 | EMILLY LUIZA SANTOS LIMA | 018Y | 28/09/2025 17:47 | ASSINADO | 28/09/2025 19:57 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 535 | 1 | 1 |
| 170981 | KAUAN ALMEIDA LIMBECK | 012Y | 28/09/2025 18:00 | ASSINADO | 28/09/2025 20:01 | JOELHO ESQUERDO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 328 | 1 | 1 |
| 357736 | JOAO CARDOSO DOS SANTOS | 061Y | 28/09/2025 20:20 | ASSINADO | 28/09/2025 21:07 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 556 | 1 | 2 |
| 185272 | MILTON ROBERTO DA SILVA | 076Y | 28/09/2025 20:26 | ASSINADO | 28/09/2025 21:08 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 320 | 1 | 1 |
| 356436 | DATIVO PROFIRIO DA SILVA | 097Y | 28/09/2025 21:13 | ASSINADO | 28/09/2025 21:52 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 667 | 1 | 1 |
| 170961 | LUZIA FERNANDES | 072Y | 28/09/2025 21:38 | ASSINADO | 28/09/2025 22:24 | COLUNA LOMBAR | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 486 | 1 | 1 |
| 170961 | LUZIA FERNANDES | 072Y | 28/09/2025 21:38 | ASSINADO | 28/09/2025 22:26 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 455 | 1 | 1 |
| 357432 | NILSA DA SILVA | 050Y | 28/09/2025 23:37 | ASSINADO | 29/09/2025 06:20 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 519 | 1 | 1 |
| 54309 | MICHAEL HENRIQUE SILVA SANTOS | 019Y | 29/09/2025 04:49 | ASSINADO | 29/09/2025 06:16 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 706 | 1 | 1 |
| 146801 | LUCIANA GOMES DA SILVA | 044Y | 29/09/2025 05:01 | ASSINADO | 29/09/2025 06:17 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 543 | 1 | 1 |
| 64432 | ADAILTON PAULO LIMA FERNANDES | 047Y | 29/09/2025 08:13 | ASSINADO | 29/09/2025 08:48 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 193 | 1 | 1 |
| 64683 | GUMERCINDO DOS SANTOS | 065Y | 29/09/2025 08:27 | ASSINADO | 29/09/2025 13:28 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 497 | 1 | 2 |
| 171037 | OZIEL CHAVES DEMARANTE | 044Y | 29/09/2025 08:43 | ASSINADO | 29/09/2025 10:04 | CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 841 | 1 | 1 |
| 171037 | OZIEL CHAVES DEMARANTE | 044Y | 29/09/2025 08:43 | ASSINADO | 29/09/2025 10:06 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1290 | 1 | 1 |
| 171037 | OZIEL CHAVES DEMARANTE | 044Y | 29/09/2025 08:47 | ASSINADO | 29/09/2025 10:23 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1007 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1613 | VICTORIA SOUZA DA SILVA | 008Y | 29/09/2025 09:37 | ASSINADO | 29/09/2025 11:47 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 476 | 1 | 1 |
| 171049 | REGINALDO TEIXEIRA DA SILVA | 063Y | 29/09/2025 10:57 | ASSINADO | 29/09/2025 13:29 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1059 | 1 | 1 |
| 171049 | REGINALDO TEIXEIRA DA SILVA | 063Y | 29/09/2025 10:57 | ASSINADO | 29/09/2025 13:30 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 645 | 1 | 2 |
| 298142 | FELIPE DOS SANTOS DE OLIVEIRA | 029Y | 29/09/2025 11:37 | ASSINADO | 29/09/2025 13:31 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 363 | 1 | 1 |
| 644468 | KAUA LUIS NUNES NASCIMENTO | 018Y | 29/09/2025 12:59 | ASSINADO | 29/09/2025 13:32 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 242 | 1 | 1 |
| 644468 | KAUA LUIS NUNES NASCIMENTO | 018Y | 29/09/2025 13:02 | ASSINADO | 29/09/2025 13:33 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 546 | 1 | 1 |
| 644426 | FABRICIA MARTINS DA SILVA | 026Y | 29/09/2025 13:08 | ASSINADO | 29/09/2025 13:34 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 547 | 1 | 1 |
| 644330 | LUIS ROBERT MATULA | 063Y | 29/09/2025 13:19 | ASSINADO | 29/09/2025 15:49 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 251 | 1 | 1 |
| 106366 | MATHEUS HENRIQUE MARCELINO DA SILVA | 025Y | 29/09/2025 13:40 | ASSINADO | 29/09/2025 15:52 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 446 | 1 | 1 |
| 106366 | MATHEUS HENRIQUE MARCELINO DA SILVA | 025Y | 29/09/2025 13:42 | ASSINADO | 29/09/2025 15:53 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 643 | 1 | 1 |
| 27610 | MARCOS ANTONIO LISBOA | 054Y | 29/09/2025 14:12 | ASSINADO | 29/09/2025 16:36 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 941 | 1 | 1 |
| 34372 | ERISVALDO SOARES DE JESUS | 062Y | 29/09/2025 14:37 | ASSINADO | 29/09/2025 16:52 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 865 | 1 | 1 |
| 171081 | DESCONHECIDO FABIO SILVA SOUSA | 019Y | 29/09/2025 14:48 | ASSINADO | 29/09/2025 16:37 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 298 | 1 | 1 |
| 171051 | GERVASIO BRITO DE SANTANA | 082Y | 29/09/2025 15:13 | ASSINADO | 29/09/2025 16:43 | ABDOMEM TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 523 | 1 | 2 |
| 171102 | ALISON DAVI XAVIER DA SILVA | 012Y | 29/09/2025 15:39 | ASSINADO | 29/09/2025 16:44 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 405 | 1 | 2 |
| 170998 | JADE CARVALHO PINTO | 046Y | 29/09/2025 15:46 | ASSINADO | 29/09/2025 16:46 | PELVE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 700 | 1 | 1 |
| 6433 | ELIANE MAGALHAES | 058Y | 29/09/2025 15:55 | ASSINADO | 29/09/2025 16:48 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 447 | 1 | 1 |
| 170004 | DANIEL JOSE MACENA | 036Y | 29/09/2025 16:22 | ASSINADO | 29/09/2025 20:34 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 487 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 150800 | YAGO JOSE DA SILVA PEREIRA | 029Y | 29/09/2025 16:40 | ASSINADO | 29/09/2025 20:37 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 523 | 1 | 1 |
| 159449 | MARIA EMILIA OLIVEIRA | 065Y | 29/09/2025 17:06 | ASSINADO | 29/09/2025 20:38 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 185 | 1 | 1 |
| 159485 | NATALI ALVES MUNHOZ | 040Y | 29/09/2025 17:17 | ASSINADO | 29/09/2025 20:42 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 528 | 1 | 1 |
| 1968 | FRANCISCA DE FATIMA RIBEIRO DA SILVA | 057Y | 29/09/2025 18:00 | ASSINADO | 29/09/2025 20:42 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 481 | 1 | 1 |
| 357894 | WERBSTE SILVA NASCIMENTO | 028Y | 29/09/2025 18:07 | ASSINADO | 29/09/2025 20:43 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 507 | 1 | 1 |
| 152320 | KAWAN LEANDRO RODRIGUES | 031Y | 29/09/2025 18:30 | ASSINADO | 29/09/2025 20:52 | PUNHO DIREITO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 508 | 1 | 1 |
| 171126 | RUTE BATISTA RIBEIRO | 062Y | 29/09/2025 19:19 | ASSINADO | 29/09/2025 20:08 | COLUNA CERVICAL | | URGE | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 645 | 1 | 2 |
| 171126 | RUTE BATISTA RIBEIRO | 062Y | 29/09/2025 19:19 | ASSINADO | 29/09/2025 20:10 | CRANIO | | URGE | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 518 | 1 | 1 |
| 11970 | LARISSA JENIFER CALDAS DA SILVA | 029Y | 29/09/2025 19:39 | ASSINADO | 29/09/2025 20:54 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 533 | 1 | 2 |
| 170858 | ATAIDE TAVARES LIMA | 075Y | 29/09/2025 19:46 | ASSINADO | 29/09/2025 20:55 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 227 | 1 | 1 |
| 145614 | HELLEN CRISTINA DA SILVA IDALGO | 020Y | 29/09/2025 19:58 | ASSINADO | 29/09/2025 20:56 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 219 | 1 | 1 |
| 111722 | RAFAELA LARA DA SILVA CRUZ | 011Y | 29/09/2025 20:56 | ASSINADO | 29/09/2025 22:11 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 522 | 1 | 1 |
| 171150 | WILLIAM BEIJAMIM DE MACEDO LINHARES | 032Y | 29/09/2025 22:56 | ASSINADO | 30/09/2025 05:01 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 510 | 1 | 1 |
| 171150 | WILLIAM BEIJAMIM DE MACEDO LINHARES | 032Y | 29/09/2025 22:56 | ASSINADO | 30/09/2025 05:02 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 753 | 1 | 1 |
| 171150 | WILLIAM BEIJAMIM DE MACEDO LINHARES | 032Y | 29/09/2025 22:56 | ASSINADO | 30/09/2025 05:03 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 685 | 1 | 1 |
| 171150 | WILLIAM BEIJAMIM DE MACEDO LINHARES | 032Y | 29/09/2025 23:01 | ASSINADO | 30/09/2025 05:04 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 955 | 1 | 1 |
| 73302 | JOAO PABLO DA SILVA KARYAMA | 015Y | 29/09/2025 23:45 | ASSINADO | 30/09/2025 05:06 | PELVE | | URGE | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 698 | 1 | 1 |
| 171162 | MARIA MARINALVA DA SILVA | 049Y | 30/09/2025 00:20 | ASSINADO | 30/09/2025 05:07 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 216 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO | SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38968 | WELLINGTON TEODORO GOMES FERREIRA | 031Y | 30/09/2025 00:29 | ASSINADO | 30/09/2025 05:09 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 442 | 1 | 2 |
| 112161 | IVO NEVES PINHEIRO | 060Y | 30/09/2025 00:35 | ASSINADO | 30/09/2025 05:13 | ABDOMEN INFERIOR | | URGE | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 354 | 1 | 2 |
| 171169 | JUDITH ALVES DE CAMPOS | 067Y | 30/09/2025 01:37 | ASSINADO | 30/09/2025 05:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 515 | 1 | 1 |
| 62752 | VITORIA FERNANDES DOS SANTOS DE SA | 080Y | 30/09/2025 03:42 | ASSINADO | 30/09/2025 05:19 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 380 | 1 | 2 |
| 46868 | NATHALIA REIS CARDOSO | 031Y | 30/09/2025 03:55 | ASSINADO | 30/09/2025 05:21 | ABDOME TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 411 | 1 | 1 |
| 171180 | ODETE DE QUEIROZ SANTOS | 084Y | 30/09/2025 09:24 | ASSINADO | 30/09/2025 09:47 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 413 | 1 | 1 |
| 33990 | LILIAN DA CRUZ SILVA DE LELIS | 054Y | 30/09/2025 10:10 | ASSINADO | 30/09/2025 10:46 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 426 | 1 | 1 |
| 171182 | CLAUDINEI PINHEIRO GENEROSO | 044Y | 30/09/2025 10:58 | ASSINADO | 30/09/2025 15:00 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 566 | 1 | 1 |
| 116667 | MARIA DE FATIMA GRANJA | 070Y | 30/09/2025 11:09 | ASSINADO | 30/09/2025 15:01 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 851 | 1 | 1 |
| 5107 | FRANCISCO PEREIRA DO NASCIMENTO | 073Y | 30/09/2025 11:26 | ASSINADO | 30/09/2025 12:30 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 180 | 1 | 1 |
| 170951 | SUZANA KATIA PEREIRA DA COSTA | 058Y | 30/09/2025 11:35 | ASSINADO | 30/09/2025 12:10 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 514 | 1 | 1 |
| 33990 | LILIAN DA CRUZ SILVA DE LELIS | 054Y | 30/09/2025 12:38 | ASSINADO | 30/09/2025 15:03 | FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 955 | 1 | 1 |
| 5107 | FRANCISCO PEREIRA DO NASCIMENTO | 073Y | 30/09/2025 13:55 | ASSINADO | 30/09/2025 15:06 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 1320 | 1 | 1 |
| 76082 | LUIS ROBERT MATULA | 063Y | 30/09/2025 14:44 | ASSINADO | 30/09/2025 15:07 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 195 | 1 | 1 |
| 110757 | REBECA DE FRANCA FERREIRA | 018Y | 30/09/2025 14:54 | ASSINADO | 30/09/2025 15:36 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 487 | 1 | 1 |
| 46688 | MILTON DA CONCEICAO SILVA | 057Y | 30/09/2025 16:16 | ASSINADO | 30/09/2025 19:07 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 182 | 1 | 1 |
| 142408 | LILIAN CINTRA GONCALVES DA SILVA | 029Y | 30/09/2025 17:10 | ASSINADO | 30/09/2025 19:08 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 184 | 1 | 1 |
| 142408 | LILIAN CINTRA GONCALVES DA SILVA | 029Y | 30/09/2025 17:13 | ASSINADO | 30/09/2025 19:09 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | | 503 | 1 | 1 |

# SISTEMA EPACS
# RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

**UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

| MATRÍCULA | PACIENTE | IDADE | DATA EXAME | STATUS | DATA LAUDO | DESCRIÇÃO DO EXAME | CONVÊNIO | PRIOR | MOD | MÉDICO SOLICITANTE | IMG | LAUDO | PÁG |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 142408 | LILIAN CINTRA GONCALVES DA SILVA | 029Y | 30/09/2025 17:15 | ASSINADO | 30/09/2025 19:10 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | 857 | 1 | 1 |
| 162 | AMELIA TIEKO NAKAYA KODAMA | 062Y | 30/09/2025 18:05 | ASSINADO | 30/09/2025 19:12 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | 411 | 1 | 1 |
| 61812 | MARIA ALICE MONTEIRO NETO | 003Y | 30/09/2025 18:09 | ASSINADO | 30/09/2025 19:14 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | 120 | 1 | 1 |
| 1479 | VANESSA DOS SANTOS PAES | 026Y | 30/09/2025 18:39 | ASSINADO | 30/09/2025 19:16 | ABDOMEN TOTAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | 487 | 1 | 1 |
| 645597 | MARIO BATISTA DE SOUZA NETO | 044Y | 30/09/2025 19:46 | ASSINADO | 30/09/2025 21:28 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | 413 | 1 | 1 |
| 645597 | MARIO BATISTA DE SOUZA NETO | 044Y | 30/09/2025 19:46 | ASSINADO | 30/09/2025 21:30 | SEIOS DA FACE | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | 363 | 1 | 2 |
| 645597 | MARIO BATISTA DE SOUZA NETO | 044Y | 30/09/2025 19:49 | ASSINADO | 30/09/2025 21:31 | COLUNA CERVICAL | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | 574 | 1 | 1 |
| 645500 | ESMERALDO MARQUES EVANGELISTA | 088Y | 30/09/2025 20:22 | ASSINADO | 30/09/2025 21:36 | TORAX | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | 582 | 1 | 2 |
| 134525 | LARA CAROLINE COSTA OLIVEIRA | 029Y | 30/09/2025 21:57 | ASSINADO | 30/09/2025 22:07 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | 183 | 1 | 1 |
| 645765 | JULIO CESAR MUNIZ DE OLIVEIRA | 016Y | 30/09/2025 22:44 | ASSINADO | 01/10/2025 02:42 | CRANIO | | NORM | CT | DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA | 531 | 1 | 1 |

**TOTAL DE EXAMES CT: 769** **TOTAL CT: 43595 782 892**

**TOTAL DE EXAMES CANCELADOS OU BLOQUEADOS CT: 4** **TOTAL DE CANCELADOS OU BLOQUEADOS CT: 3916 4 4**

**TOTAL DE EXAMES UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA** **TOTAL UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA 43595 782 892**

# SISTEMA EPACS
## RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

**REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025 | MODALIDADE: CT**

| | INSTITUIÇÃO | MOD | CANC/BLOQ | EXM NOR | EXM URG | EXM EMER | LDO NOR | LDO URG | LDO EMER | PAG NOR | PAG URG | PAG EMER |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA | CT | 4 | 757 | 4 | 8 | 770 | 4 | 8 | 878 | 6 | 8 |
| | | **TOTAL GERAL** | **4** | **757** | **4** | **8** | **770** | **4** | **8** | **878** | **6** | **8** |

(STUDIES.ISREPORT IS NOT NULL
OR STUDIES.ISREPORT IS NULL)

| | INSTITUIÇÃO | MODALID | EXAMES | EXM CANC/BLOQ | LAUDOS | LDO CANC/BLOQ | PÁGINAS | PAG CANC/BLOQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA | CT | 769 | 4 | 782 | 4 | 892 | 4 |
| | | **TOTAL GERAL** | **769** | **4** | **782** | **4** | **892** | **4** |

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:49:57
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.386.000.014.698
VALOR TOTAL 1.020,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C COM REPR IMP EXP LTDA
AGENCIA: 0386-7 CONTA: 14.698-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO E.291.7DC.0B8.BA9.902

| RECEBEMOS DE COTACAO COM REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 1.020,00 | NF-e Nº: 000.040.259 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |

# COTACAO COM REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO

RUA CAMPO COMPRIDO, 90
VILA ROMERO
SAO PAULO
SP
CEP: 02469120
TELEFONE: 1122396060

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.040.259
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0958 9507 7500 0108 5500 1000 0402 5910 0464 0327

Consulta de autenticidade no portal nacional 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.Terc.Entreg.ao Destinatario-Ven | 135252545530363 - 02/09/2025 13:15:26 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 112111337115 | | 58.950.775/0001-08 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 02/09/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 02/09/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| TABOAO DA SERRA | (16) 3374-8438 | SP | | 13:15:25 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 02/10/2025 | 1.020,00 |

## 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 | 1.020,00 |

| 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 | 219,30 | 1.020,00 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PRESENTES MARCANTES EIRELI | 0 - Rem. | | | | 54.470.497/0001-30 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R ALICE GARCIA VEJA, 55, ITABERABA | Sao Paulo | SP | 111229014116 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | 2,000 | 2,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CH7D20BW | CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC 7F X 20 CM BW - BIOMEDICAL Lote: 45357 Validade: 05/05/2030 Fab: 05/05/2025 | 90183929 | 0 40 | 5102 | UN | 30 | 34,0000 | 1.020,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,30 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Ped. Cliente: 5109479081 Percentual de Tributo Aproximado: 21,50% Fonte Valor Aproximado do imposto: IBPT PEDIDO: 510947908.1ISENTO ICMS CONF. CONV.01/99 -PRORROG. CONV. ICMS 143/24DADOS BANCARIOS COTACAO - B. BRASIL AG 0386-7 C/C 14698-6APLICAR A TITULO DE RETENCAO DO IRRF DESCONTO DE 1,20% = R$ 12,24 QUANDO DO PAGAMENTO DESTA NOTA FISCAL.CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A.22.600/2023 | |

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:32

## Cotação Comércio Representação Importação e Exportação Ltda

## 58.950.775/0001-08

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 600,0000** | **CIF** | **8 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 1.020,0000** | **↓ 15.00 % \| R$ 180,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 33591 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM | CATETER PARA PUNCAO VENOSA CENTRAL DUPLO LUMEM 7F X 20CM | **Marca:** BIOMEDICAL<br>**Embalagem:** UN com 1 | 30,0 | 34,0000 | 1.020,0000 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$40,0000 | Variação da Última Compra: ↓ 15.00% | R$ 6,0000 | R$ 180,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 08h58min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 33591 | CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - | Unidade | 30.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **37,0000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **40,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED<br>**Marca:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED<br>**Embalagem:** 100 | 30,0 | 2,0204 | 60,6120 | |
| Cotação Comércio Representação Importação e Exportação Ltda | **Item:** CATETER PARA PUNCAO VENOSA CENTRAL DUPLO LUMEM 7F X 20CM<br>**Marca:** BIOMEDICAL<br>**Embalagem:** UN com 1 | 30,0 | 34,0000 | 1.020,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 08h58min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Cirurgica Tres Marias Ltda | **Item:** CATETER PARA ACESSO VENOSO CENTRAL LUMEN DUPLO LUMEN 20CM X 7 FR<br>**Marca:** MEDIKA<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 30,0 | 35,0000 | 1.050,0000 | |
| HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda | **Item:** Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14<br>**Marca:** Medika<br>**Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1 | 30,0 | 37,0000 | 1.110,0000 | |
| Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda | **Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW<br>**Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 30,0 | 40,0000 | 1.200,0000 | |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me | **Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM (MEDIKATH)<br>**Marca:** MEDIKA<br>**Embalagem:** CX com 1 | 30,0 | 41,6400 | 1.249,2000 | |

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:49:57
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.994.000.034.873
VALOR TOTAL 6.255,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FOX I C M M HOSP. EIRELI
AGENCIA: 0994-6 CONTA: 34.873-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.80D.B48.C9B.6B2.A2F

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.255,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON Taboao da Serra-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 31.869**
**Série 1**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

FOX

**FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES**
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3141-0400

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 31.869**
**Série 1**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0928 7910 1100 0156 5500 1000 0318 6912 1176 5375**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Producao do Estabelecimento | 135252530297563 - 01/09/2025 12:55:56 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 708.242.384.112 | | 28.791.011/0001-56 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 01/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON | | 06783-230 | 01/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| Taboao da Serra | SP | (16) 3374-8438 | | 12:55:44 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 01/10/2025 |
| Valor | R$ 6.255,90 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.255,90 | 1.126,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40,66 | 6.255,90 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,68 | 6.255,90 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (0) Remetente (CIF) | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 52 | | | | 260,000 | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5-14-00002 | FRALDA GERIATRICA FOX XG | 96190000 | 000 | 5101 | PC | 1.834 | 1,35 | 2.475,90 | 2.475,90 | 445,66 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 5-14-00004 | FRALDA GERIATRICA FOX XXG | 96190000 | 000 | 5101 | PC | 2.520 | 1,50 | 3.780,00 | 3.780,00 | 680,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome
Ass.:
Função
Data: 05/09/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: VALIDADE 09/2028 - ENTREGA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 - CEP 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 841,42 Federal e R$ 1.126,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD Pedido: 510947908-1

**RESERVADO AO FISCO**

# ***SPAM*** Re: [SPAM] NF 31869- FOX

**De** <vitor.ortega@foxhospitalar.com>
**Para** Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
**Cópia** Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>
**Data** 2025-10-03 13:29

Boa tarde

Segue dados bancários.

Banco do Brasil
Ag: 0994-6
C/c: 34873-2

Att

Em 2025-10-03 11:30, Vanessa Libona - Financeiro escreveu:

> Bom dia !
>
> Solicito dados bancários, para pagamento da NF 31869, pois não
> recebemos o boleto, e não consta no DDA.
>
> Fico no aguardo.
>
> --

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:34

## Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

## 28.791.011/0001-56

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

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 6.255,9000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113136 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA C/ BARREIRAS TAM XG | FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG | **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 1.834,0 | 1,3500 | 2.475,9000 |
| ***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.1834.00 \| Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h05min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| 113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA C/ BARREIRAS TAM XXG | FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG | **Marca:** FOX<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 2.520,0 | 1,5000 | 3.780,0000 |
| ***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.2520.00 \| Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113136 | FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA C/ BARREIRAS TAM XG - | Unidade | 1834.0 |

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.**
Qntd: **1834.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.**
Qntd: **1813.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.**
Qntd: **1897.0**
Preço Unit.: **1,3500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Monaco Distribuidora De Medicamentos Ltda Epp | **Item:** FRALDA GERIATRICA TAM XG (BEFRAL) PCT 7 FD 10<br>**Marca:** BELIFE<br>**Embalagem:** FARDO com 7 | 1.834,0 | 1,1300 | 2.072,4200 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS (34304)<br>**Marca:** KAIROS<br>**Embalagem:** FARDO com 92 | 1.834,0 | 1,2360 | 2.266,8240 | |
| **Comentário:** 34304 - FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** FRALDA LUNAFRAL DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EXTRA GRANDE<br>**Marca:** M.N.P. CUSTÓDIO<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 1.834,0 | 1,2800 | 2.347,5200 | |
| **Comentário:** MARCA DE NOSSA FABRICAÇÃO PROPRIA M.N.P CUSTODIO | | | | | |
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG<br>**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 1.834,0 | 1,3500 | 2.475,9000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h05min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** FRALDA GERIATRICA EG C/7 - ECOFRAL KASMED<br>**Marca:** FRALDA GERIATRICA EG C/7 - ECOFRAL KASMED<br>**Embalagem:** 1 | 1.834,0 | 1,4751 | 2.705,3334 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113137 | FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA C/ BARREIRAS TAM XXG - | Unidade | 2520.0 |

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2520.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2520.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2520.0**
Preço Unit.: **1,5000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG<br>**Marca:** FOX<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 2.520,0 | 1,5000 | 3.780,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| Ello Distribuicao Ltda | **Item:** FRALDA GERIATRICA XG PACOTE 7 UNID 90KG - - KISSES<br>**Marca:** FRALDA GERIATRICA XG PACOTE 7 UNID 90KG - - KISSES<br>**Embalagem:** 7 | 2.520,0 | 2,0200 | 5.090,4000 | |

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:28
270002700 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 460,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 5.385.741.863.816.530

Rubrica: 217,218,262

**MOVIMENTOS**

| Código | Nome | Referência | Valor calculado | Valor informado | Tipo | Unidade | Local de trabalho |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 217 - PENSAO ALIMENTICIA 10% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 8053 | LEANDRO MOURA DA SILVA | 09/2025 | 460,70 | 10,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 460,70 | 10,00 | | | |
| 218 - PENSAO ALIMENTICIA 30% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 7923 | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 09/2025 | 1.429,52 | 30,00 | D | Percentual | |
| 8008 | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 09/2025 | 1.182,77 | 30,00 | D | Percentual | |
| 8164 | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 09/2025 | 1.211,60 | 30,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 3.823,89 | 90,00 | | | |
| 262 - PENSAO ALIMENTICIA 25% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 09/2025 | 2.863,33 | 25,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 2.863,33 | 25,00 | | | |
| | | Total da empresa: | 7.147,92 | 125,00 | | | |

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:28
270002700 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.207.235
VALOR TOTAL 2.863,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C1F.43C.697.C37.F65

Rubrica: 217,218,262

**MOVIMENTOS**

| Código | Nome | Referência | Valor calculado | Valor informado | Tipo | Unidade | Local de trabalho |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 217 - PENSAO ALIMENTICIA 10% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 8053 | LEANDRO MOURA DA SILVA | 09/2025 | 460,70 | 10,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 460,70 | 10,00 | | | |
| 218 - PENSAO ALIMENTICIA 30% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 7923 | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 09/2025 | 1.429,52 | 30,00 | D | Percentual | |
| 8008 | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 09/2025 | 1.182,77 | 30,00 | D | Percentual | |
| 8164 | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 09/2025 | 1.211,60 | 30,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 3.823,89 | 90,00 | | | |
| 262 - PENSAO ALIMENTICIA 25% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 09/2025 | 2.863,33 | 25,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 2.863,33 | 25,00 | | | |
| | | Total da empresa: | 7.147,92 | 125,00 | | | |

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:28
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.909.000.065.882
VALOR TOTAL 710,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TOPSAUDE E S PRODUT
AGENCIA: 2909-2 CONTA: 65.882-0
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 4.821.E57.B7C.3C6.D2F

RECEBEMOS DE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 710.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Bras

| DATA DO RECEBIMENTO | NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR | RG/CPF: |
|---|---|---|
| | | |

**NF-e**
**Nº.: 1972**
**Série: 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE**

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 16 - QUADRA 03 LOTE 4 B
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ - 26530190

Fone: (21) 99955-7518

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 1972**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3325.1053.2047.5100.0196.5500.1000.0019.7214.7946.4604

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Saida para Vendas | 233250379234785 / 02/10/2025 - 17:15:48 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 14309152 | | 53.204.751/0001-96 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab | | | 45.349.461/0017-70 | 02/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862 | JARDIM TRIANON | | 06783-230 | 02/10/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | | | 17:15:42 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab | | | 45.349.461/0017-70 | |
| **ENDEREÇO** | **NÚMERO** | | **COMPLEMENTO** | **CEP** |
| Estr. Ten. Jose Maria da Cunha | 862 | | | 06783-230 |
| **BAIRRO / DISTRITO** | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| JARDIM TRIANON | TABOAO DA SERRA | | SP | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC ICMS S.T. | VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST | VALOR ICMS DESON | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 710,00 | 85,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 710,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 710,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 346 | EPINEFRINA 1MG/1ML<br>Lt: 25031112 Val.: 03/2027 Qtd.: 100 | 30039099 | 000 | 6102 | UND | 100 | 0,700000 | 0,00 | 70,00 | 70,00 | 8,40 | 0,00 | 12 | 0 |
| 042 | NITROGLICERINA - TRIDIL 5MG\ 10ML<br>Lt: 50013133 Val.: 30/04/2026 Qtd.: 20 | 30049099 | 000 | 6102 | FR | 20 | 32,000000 | 0,00 | 640,00 | 640,00 | 76,80 | 0,00 | 12 | 0 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS UF destino: 42,60-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Dados Bancarios Banco do Brasil Agencia: 2909-2 Conta: 65882-0 Chave PIX CNPJ: 53.204.751/0001-96 - TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE LTDA PEDIDO BIONEXO: 515058188.1 ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 CNPJ: 53.204.751/0001-96 Dados bancarios: Banco : BANCO DO BRASIL Agencia: 2909-2 Conta: 65882-0 PIX: 53.204.751/0001-96 | |

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:50

## Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda

## 53.204.751/0001-96

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 3.000,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **a vista** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 710,0000** | **↓ 9.67 % \| R$ 76,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 66456 - EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG SOL INJ IM/IV/SC 1ML | HYFREN | **Marca:** HYPOFARMA<br>**Embalagem:** Ampola com 50 | 100,0 | 0,7000 | 70,0000 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.50% \| R$ 0,1000 \| R$ 10,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 67202 - NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ IV 10ML | TRIDIL | **Marca:** CRISTALIA<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 32,0000 | 640,0000 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$35,3000 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.35% \| R$ 3,3000 \| R$ 66,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h51min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66456 | EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG SOL INJ IM/IV/SC 1ML - Ampola | Ampola | 100.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**12/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8171**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8075**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda | **Item:** HYFREN<br>**Marca:** HYPOFARMA<br>**Embalagem:** Ampola com 50 | 100,0 | 0,7000 | 70,0000 | Confirmado |
| Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda | **Item:** EPINEFRINA 1MG/ML DE 1ML C/100 AMP (HYFREN) - - / HYPOFARMA<br>**Marca:** EPINEFRINA 1MG/ML DE 1ML C/100 AMP (HYFREN) - - / HYPOFARMA<br>**Embalagem:** 100 | 100,0 | 0,7200 | 72,0000 | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** HIPOLABOR-CAIXA-ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP HOSP (S)<br>**Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP HOSP (S)<br>**Embalagem:** 100 | 100,0 | 0,8014 | 80,1400 | |
| **Comentário:** VALIDADE: 28/02/2026 - EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 MG/ML AMPOLA COM 1 ML SOLUÇÃO IM/IV/SC HOSPITALAR (S) | | | | | |
| Multifarma Comercial Ltda - Me | **Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.<br>**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.<br>**Embalagem:** 100 | 100,0 | 0,8190 | 81,9000 | |
| **Comentário:** ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML | | | | | |
| Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** HYFREN<br>**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA<br>**Embalagem:** AM com 100 | 100,0 | 0,8300 | 83,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 67202 | NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ IV 10ML - Ampola | Ampola | 20.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **35,3000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **36,4528**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **34,3400**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML - TRIDIL - C/10 AMP 10ML - CRISTALIA<br>**Marca:** NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML - TRIDIL - C/10 AMP 10ML - CRISTALIA<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 3,9260 | 78,5200 | |
| Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda | **Item:** TRIDIL<br>**Marca:** CRISTALIA<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 32,0000 | 640,0000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h51min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** TRIDIL<br>**Marca:** CRISTALIA<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 34,0000 | 680,0000 | |
| Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA<br>**Marca:** CRISTÁLIA<br>**Embalagem:** TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA - 10ML - Caixa - INJETÁVEL - CRISTÁLIA Caixa com 10 | 20,0 | 36,0500 | 721,0000 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CRISTALIA<br>**Marca:** CRISTALIA<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 36,1088 | 722,1760 | |
| **Comentário:** 13925 - TRIDIL 50MG 10 AMPOLAS 10ML-CRISTALIA | | | | | |
| Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp | **Item:** TRIDIL<br>**Marca:** CRISTALIA<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 37,7000 | 754,0000 | |

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:49:57
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 31.252,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO B.088.963.FCA.9C8.4E2

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

**Número da NFS-e**

**1247**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 02/10/2025 13:51:26 | Competência | 2/10/2025 | Código de Verificação | TMGCFEBLP |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | TABOAO DA SERRA - SP |

## Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 42.323.482/0001-60 | Inscrição Municipal | 93920 | Município | SALTO - SP |
| Endereço e Cep | RUA SANTA ANGÉLICA ,222 - JARDIM SÃO GABRIEL II CEP: 13327-545 | | | | |
| Complemento: | - SALA 3 | Telefone: | | e-mail: | jaderson23@yahoo.com.br |

## Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa | | | | |
| CNPJ/CPF | 45.349.461/0017-70 | Inscrição Municipal | | Município | TABOAO DA SERRA - SP |
| Endereço e CEP | ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | | e-mail: | |

## Discriminação dos Serviços

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023
Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025
Prestação de Serviços de Suporte de Informática 24hs.
Manutenção no sistema de monitoramento de câmeras CFTV

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

## Código do Serviço / Atividade

1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

## Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Código ART | |

## Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | 216,45 | COFINS | 999,00 | IR(R$) | 499,50 | INSS(R$) | | CSLL(R$) | 333,00 |

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|---|---|---|---|---|
| Valor dos Serviços R$ | 33.300,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R$ | 33.300,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 2.047,95 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 33.300,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 2 - Não | ISS a reter: | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R$ | 31.252,05 | Incentivador Cultura<br>2-Não | (=) Valor do ISS: R$ | 666,00 |

| | |
|---|---|
| Avisos | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. |

# RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 02 de Outubro de 2025.

**À**
**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa**

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Durante o mês de Setembro de 2025 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:49:57
270002700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 29.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 8.8E5.55D.05B.86B.3F4

# Fatura de Locação

**082445**

| | |
|---|---|
| **Data da emissão de Nota/Fatura:** | **Emissão: 02/10/2025** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

**Razão Social/Nome:** SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

**CNPJ/CPF:** 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

**Endereço:** RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

**Complemento:** Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

**Município:** SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Razão Social/Nome:** Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:** ISENTO

**Endereço:** Est Tenente José Maria da Cunha, **Nº:** 862 **CEP:** 06.783.230

**Complemento:** **Bairro:** Jardim Record

**Município:** Taboão da Serra **UF:** SP **País:** BRASIL

## FATURA DE LOCAÇÃO

**Equip.: Computadores, Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.**

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

**Serviços de: Locação Computadores**
90 Computadores.

**Serviços de: Locação e outsourcing de impressoras**
24 impressoras a laser.

**Sistema de emissão de senhas**
01 Sistema de senhas/Totem

**Valor: R$ 29.100,00**

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

# RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 02 de Outubro de 2025.

**À**
**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa**

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Durante o mês de Setembro de 2025 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:01

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 03/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 03/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 17 |
| Valor R$ | 92.932,40 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 03/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 17 |
| Valor R$ | 92.932,40 |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:12

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 03/10/2025 |
| Data para pagamento | 03/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| PRISCILA PIRES DE SOUZA | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.295 | 8.891,78 |
| ADRIANA GONCALVES OLIVEIR | PROCESSADO | 001 | 0295 | 99.964 | 3.905,88 |
| AMANDA MARTINS BALBINO | PROCESSADO | 001 | 0295 | 99.972 | 1.470,54 |
| CELIA REGINA DE BRITO | PROCESSADO | 001 | 0295 | 99.994 | 10.998,91 |
| JOSE RIBAS LOPES | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.106 | 5.019,15 |
| VIVIANE DE CASTRO | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.344 | 4.935,85 |
| FRANCIEUDA ALVES GOMES | PROCESSADO | 001 | 6972 | 37.763 | 5.276,75 |
| VIVIANE DE PAULA RODRIGUE | PROCESSADO | 001 | 2700 | 56.127 | 3.438,81 |
| ADRIANA DOS SANTOS REIS | PROCESSADO | 001 | 2038 | 78.352 | 5.338,55 |
| KESIA SUELI DE SOUSA | PROCESSADO | 001 | 2038 | 80.700 | 4.340,58 |
| LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI | PROCESSADO | 001 | 2038 | 77.460 | 10.519,58 |
| ADRIANA BENTO DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 2700 | 58.443 | 4.412,02 |
| KATHERINE ISAURA DOS SANT | PROCESSADO | 001 | 2700 | 108.916 | 3.813,11 |
| LEUZILENE ALEXANDRE DE LI | PROCESSADO | 001 | 2700 | 37.926 | 4.454,67 |
| RAILSON SILVA PINHEIRO | PROCESSADO | 001 | 1638 | 86.540 | 4.898,40 |
| VANIA LUCIA APARECIDA TOR | PROCESSADO | 001 | 0845 | 19.538 | 6.877,24 |
| VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | PROCESSADO | 001 | 0712 | 107.993 | 4.340,58 |

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

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 8822 | ADRIANA BENTO DA SILVA | 448.817.688-75 | 58443-6 | 4.412,02 |
| 7927 | ADRIANA DOS SANTOS REIS | 337.939.558-77 | 78352-8 | 5.338,55 |
| 8169 | ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | 226.720.548-35 | 99964-4 | 3.905,88 |
| 7936 | AMANDA MARTINS BALBINO | 422.723.068-37 | 99972-5 | 1.470,54 |
| 7969 | CELIA REGINA DE BRITO | 161.169.158-33 | 99994-6 | 10.998,91 |
| 8463 | FRANCIEUDA ALVES GOMES | 367.544.388-43 | 37763-5 | 5.276,75 |
| 8035 | JOSE RIBAS LOPES | 062.447.626-06 | 100106-x | 5.019,15 |
| 8044 | KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | 289.080.738-09 | 108916-1 | 3.813,11 |
| 8454 | KESIA SUELI DE SOUSA | 311.209.768-80 | 80700-1 | 4.340,58 |
| 8451 | LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA | 329.531.878-63 | 37926-3 | 4.454,67 |
| 8065 | LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM | 125.605.248-56 | 77460-X | 10.519,58 |
| 8120 | PRISCILA PIRES DE SOUZA | 353.944.418-12 | 100295-3 | 8.891,78 |
| 8428 | RAILSON SILVA PINHEIRO | 615.414.653-18 | 86540-0 | 4.898,40 |
| 8575 | VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | 092.426.368-78 | 107993-x | 4.340,58 |
| 8507 | VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C | 922.605.191-72 | 19538-3 | 6.877,24 |
| 8161 | VIVIANE DE CASTRO | 320.241.338-43 | 100344-5 | 4.935,85 |
| 8234 | VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | 146.097.678-99 | 56127-4 | 3.438,81 |

Empregados: 17 Estagiários: 0 Total da Empresa: 92.932,40

(noventa e dois mil novecentos e trinta e dois reais e quarenta centavos)

TABOAO DA SERRA, 26/09/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Pagamentos a terceiros

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 8.891,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PIRES DE SOUZA, na conta 100.295, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e oitocentos e noventa e um reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| PRISCILA PIRES DE SOUZA | 18169000000 | 00312 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 04/04/2024 A 03/04/2025 | 07/10/2025 A 05/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 6.584,44 |
| Média Horas: | 1.552,07 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 835,53 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 8.972,04 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 8.972,04 | P |
| 1/3 das Férias: | 2.990,68 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 951,62 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 2.119,32 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 11.962,72 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 3.070,94 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 8.891,78 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.891,78 (oito mil oitocentos e noventa e um reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/09/2025

PRISCILA PIRES DE SOUZA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.891,78(oito mil oitocentos e noventa e um reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

Priscila Pires de Souza

PRISCILA PIRES DE SOUZA

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 3.905,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GONCALVES OLIVEIR, na conta 99.964, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinco reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | 24966000000 | 00049 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 12/07/2024 A 11/07/2025 | 06/10/2025 A 10/10/2025 = 5 Dias | | 10/10/2025 A 19/10/2025 = 10 Dias |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 1.001,51 | P |
| Salário Base: | 6.009,03 | 1/3 das Férias: | 333,84 | P |
| Média Horas: | 0,00 | Abono de Férias: | 2.003,01 | P |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 667,67 | P |
| Outras Vantagens: | 0,00 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 6.009,03 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 100,15 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 4.006,03 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 100,15 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 3.905,88 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.905,88 (três mil e novecentos e cinco reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA

Data: 05/09/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 3.905,88(três mil e novecentos e cinco reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 1.470,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA MARTINS BALBINO, na conta 99.972, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| AMANDA MARTINS BALBINO | 06836000000 | 00376 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 03/11/2024 A 02/11/2025 | 06/10/2025 A 10/10/2025 = 5 Dias | | 11/10/2025 A 20/10/2025 = 10 Dias |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 2.262,37 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 0,00 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 2.262,37 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 377,06 | P |
| 1/3 das Férias: | 125,69 | P |
| Abono de Férias: | 754,12 | P |
| 1/3 do Abono de Férias: | 251,37 | P |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 37,70 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 1.508,24 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 37,70 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 1.470,54 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.470,54 (um mil quatrocentos e setenta reais e cinqüenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

AMANDA MARTINS BALBINO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL

Data: 05/09/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 1.470,54(um mil quatrocentos e setenta reais e cinqüenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

AMANDA MARTINS BALBINO

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 10.998,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e novecentos e noventa e oito reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| CELIA REGINA DE BRITO | 48896000000 | 00140 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 09/04/2024 A 08/04/2025 | 07/10/2025 A 05/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 10.316,30 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 835,53 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 11.151,83 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 11.151,83 | P |
| 1/3 das Férias: | 3.717,28 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 951,62 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 2.918,58 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 14.869,11 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 3.870,20 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 10.998,91 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 10.998,91 (dez mil novecentos e noventa e oito reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/09/2025

CELIA REGINA DE BRITO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 10.998,91(dez mil novecentos e noventa e oito reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

CELIA REGINA DE BRITO

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 5.019,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RIBAS LOPES, na conta 100.106, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e dezenove reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| JOSE RIBAS LOPES | 98121000000 | 00106 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 10/01/2024 A 09/01/2025 | 06/10/2025 A 04/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.638,98 |
| Média Horas: | 710,30 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.652,88 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 4.652,88 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.550,96 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 678,12 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 506,57 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.203,84 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.184,69 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 5.019,15 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.019,15 (cinco mil dezenove reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JOSE RIBAS LOPES

Data: 05/09/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.019,15(cinco mil dezenove reais e quinze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

JOSE RIBAS LOPES

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 4.935,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASTRO, na conta 100.344, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e trinta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| VIVIANE DE CASTRO | 98565000000 | 00284 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 06/11/2023 A 05/11/2024 | 06/10/2025 A 04/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 4.042,05 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 636,05 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.678,10 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 4.678,10 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.559,37 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 682,82 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 618,80 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.237,47 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.301,62 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 4.935,85 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.935,85 (quatro mil novecentos e trinta e cinco reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

VIVIANE DE CASTRO

Data: 05/09/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.935,85(quatro mil novecentos e trinta e cinco reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

VIVIANE DE CASTRO

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 5.276,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIEUDA ALVES GOMES, na conta 37.763, agência 6972 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e seis reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| FRANCIEUDA ALVES GOMES | 05792400000 | 00032 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 02/03/2024 A 01/03/2025 | 06/10/2025 A 04/11/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 4.962,74 | P |
| Salário Base: | 3.638,98 | 1/3 das Férias: | 1.654,25 | P |
| Média Horas: | 1.020,16 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 303,60 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.962,74 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 735,96 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 604,28 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.616,99 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.340,24 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 5.276,75 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.276,75 (cinco mil duzentos e setenta e seis reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/09/2025

FRANCIEUDA ALVES GOMES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.276,75(cinco mil duzentos e setenta e seis reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

FRANCIEUDA ALVES GOMES

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 3.438,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE PAULA RODRIGUE, na conta 56.127, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e trinta e oito reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | 57944000000 | 00098 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 15/05/2024 A 14/05/2025 | 07/10/2025 A 05/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.638,98 |
| Média Horas: | 6,67 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.949,25 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 3.949,25 | P |
| 1/3 das Férias: | 0,00 | |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 367,31 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 143,13 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 3.949,25 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 510,44 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 3.438,81 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.438,81 (três mil quatrocentos e trinta e oito reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo orientações da Lei 14.457 de 21/09/2022, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE,

Data: 05/09/2025

VIVIANE DE PAULA RODRIGUES

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 3.438,81(três mil quatrocentos e trinta e oito reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

VIVIANE DE PAULA RODRIGUES

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 5.338,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA DOS SANTOS REIS, na conta 78.352, agência 2038 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e trinta e oito reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| ADRIANA DOS SANTOS REIS | 75894000000 | 00252 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 13/04/2024 A 12/04/2025 | 07/10/2025 A 05/11/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 01 | Férias: | 5.162,51 | P |
| Salário Base: | 3.638,98 | 1/3 das Férias: | 1.720,83 | P |
| Média Horas: | 931,67 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 591,86 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 5.162,51 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 773,25 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 771,54 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.883,34 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.544,79 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 5.338,55 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.338,55 (cinco mil trezentos e trinta e oito reais e cinqüenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Adriana Reis

ADRIANA DOS SANTOS REIS

Data: 05/09/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.338,55(cinco mil trezentos e trinta e oito reais e cinqüenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

ADRIANA DOS SANTOS REIS

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 4.340,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KESIA SUELI DE SOUSA, na conta 80.700, agência 2038 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| KESIA SUELI DE SOUSA | 35803000000 | 00280 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 22/02/2024 A 21/02/2025 | 06/10/2025 A 04/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 01 |
| Salário Base: | 3.638,98 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.942,58 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

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

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

CIENTE,

Data: 05/09/2025

KESIA SUELI DE SOUSA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

KESIA SUELI DE SOUSA

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 10.519,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI, na conta 77.460, agência 2038 do banco 001.

(Dez mil e quinhentos e dezenove reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA | 09852800000 | 00075 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 22/05/2024 A 21/05/2025 | 06/10/2025 A 04/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 10.316,30 |
| Média Horas: | 36,07 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 10.655,97 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 10.655,97 | P |
| 1/3 das Férias: | 3.551,99 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 951,62 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 2.736,76 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 14.207,96 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 3.688,38 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 10.519,58 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 10.519,58 (dez mil quinhentos e dezenove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA

Data: 05/09/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 10.519,58(dez mil quinhentos e dezenove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 4.412,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA BENTO DA SILVA, na conta 58.443, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e doze reais e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| ADRIANA BENTO DA SILVA | 01272400000 | 00397 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 03/09/2024 A 02/09/2025 | 07/10/2025 A 05/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

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

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 3.942,58 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.314,19 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 545,53 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 299,22 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 5.256,77 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 844,75 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 4.412,02 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.412,02 (quatro mil quatrocentos e doze reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Adriana Bento da Silva

ADRIANA BENTO DA SILVA

Data: 05/09/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.412,02(quatro mil quatrocentos e doze reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

Adriana Bento da Silva

ADRIANA BENTO DA SILVA

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 3.813,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATHERINE ISAURA DOS SANT, na conta 108.916, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e treze reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | 00479110000 | 00222 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 17/08/2024 A 16/08/2025 | 06/10/2025 A 20/10/2025 = 15 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 3.316,64 | P |
| Salário Base: | 6.542,92 | 1/3 das Férias: | 1.105,55 | P |
| Média Horas: | 90,35 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 0,00 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 6.633,27 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 428,69 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 180,39 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 4.422,19 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 609,08 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 3.813,11 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.813,11 (três mil oitocentos e treze reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Katherine Isaura Santos

KATHERINE ISAURA DOS SANTOS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 05/09/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 3.813,11(três mil oitocentos e treze reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

Katherine Isaura Santos

KATHERINE ISAURA DOS SANTOS

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 4.454,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEUZILENE ALEXANDRE DE LI, na conta 37.926, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA | 46125000000 | 00288 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 21/02/2024 A 20/02/2025 | 07/10/2025 A 05/11/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 3.942,58 | P |
| Salário Base: | 3.638,98 | 1/3 das Férias: | 1.314,19 | P |
| Média Horas: | 0,00 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 303,60 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.942,58 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 545,53 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 256,57 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 5.256,77 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 802,10 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 4.454,67 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.454,67 (quatro mil quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/09/2025

LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.454,67(quatro mil quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 4.898,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAILSON SILVA PINHEIRO, na conta 86.540, agência 1638 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e noventa e oito reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| RAILSON SILVA PINHEIRO | 88751520000 | 00040 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 26/01/2024 A 25/01/2025 | 06/10/2025 A 04/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.334,88 |
| Média Horas: | 994,57 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.633,05 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 4.633,05 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.544,35 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 674,41 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 604,59 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.177,40 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.279,00 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 4.898,40 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.898,40 (quatro mil oitocentos e noventa e oito reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

RAILSON SILVA PINHEIRO

Data: 05/09/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.898,40(quatro mil oitocentos e noventa e oito reais e quarenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

RAILSON SILVA PINHEIRO

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 6.877,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA LUCIA APARECIDA TOR, na conta 19.538, agência 0845 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON | 03138800000 | 00005 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 01/05/2024 A 30/04/2025 | 06/10/2025 A 04/11/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 01 | Férias: | 6.888,04 | P |
| Salário Base: | 6.584,44 | 1/3 das Férias: | 2.296,01 | P |
| Média Horas: | 0,00 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 303,60 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 6.888,04 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 951,62 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 1.355,19 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 9.184,05 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 2.306,81 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 6.877,24 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.877,24 (seis mil oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Vânia Torres
COREN-SP 270483 - ENF

Data: 05/09/2025

VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.877,24(seis mil oitocentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

Vânia Torres
COREN-SP 270483 - ENF

VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON

G3380309073395851
03/11/2025 09:24:17

# Aviso de lançamento

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

Data 03/10/2025 Valor R$ 4.340,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANDA SIRLEI SOARES ROCHA, na conta 107.993, agência 0712 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:24:17

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | 19000000000 | 063sp |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 10/07/2024 A 09/07/2025 | 06/10/2025 A 04/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

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

### PROVENTOS E DESCONTOS

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

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

CIENTE,

VANDA SIRLEI SOARES ROCHA

Data: 05/09/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Data: 03/10/2025
TABOAO DA SERRA

VANDA SIRLEI SOARES ROCHA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0641-6 - PA LARGO 13 MAIO SP IV
CONTA: 13.004.640-9

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 32.404,00
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 6.D77.A21.5AE.5F9.E21

# Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

## Secretaria Municipal da Fazenda

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

| Número da Nota/Série | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação | Página |
|---|---|---|---|
| 2.860/NFE | 02/10/2025 08:42:05 | 990AA406E5B76BB10636 | 1 / 1 |

### PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

### TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

### Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

### Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

### Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADM N° 22.600/2023
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MAQUINÁRIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 09/2025
VALOR: R$ 32.404,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
BANCO SANTANDER 033 AG 0641 C/C 13.00.46.40-9

### Dedução / Outras Informações

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32.404,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

| Desconto Incondicional (R$) | Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | ISSQN Retido na Fonte |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 32.404,00 | NAO |
| **Alíquota ISSQN (%)** | **Valor do ISSQN (R$)** | | |
| 3,00 | 972,12 | | |

### Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/11/2025.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,72 (18,00%)

---

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 2.860/NFE

Emissão 02/10/2025 08:42:05

Código de verificação 990AA406E5B76BB10636

**Pedimos gentilmente que considerem a conta abaixo para efetuar o pagamento:**

BANCO SANTANDER 033 AG 0641 C/C 13.00.46.40-9

RTD Clinical Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda

CNPJ: 14.718.224/0001-48

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.br
rtdclinical.com.br

# PROTOCOLO DE ASSINATURA

## ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: Enfermagem UMTS, foram realizados em sua totalidade. Devido a grande quantidade de ordens de serviço, a assinatura deste termo equivale à todas as demandas geradas pelo setor.

MAGDA MATZENBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

**Recebido por:**

Assinatura: [signature] → Assinatura referente a abertura de OS do mês de setembro

Nome legível: _____

Depto: Enfermagem UMTS

Data: 01 / 10 / 25

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

# RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 23/09/25 Técnico: Luz Fernani

## ENFERMARIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

107337, CARDIOMAX S/TAG

Ass. Responsável: Carolina Soares da Silva COREN-SP 1774[illegible]

## SEMI INTENSIVA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
107447, 107062, 106102, 106161, 107438, 107064, 107439, 107060, 107449, 116050, 107445
115198, 115989, ASEK0012, 107450, ASDM0012, 107069, 116056, ASDM0006, ID 142310400

Ass. Responsável: Claudiane C. Miguel Téc. Enfermagem COREN SP 1502799

## EMERGÊNCIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

120159, 107069, 106162, 107067, TAG 0180, 115990, 107446

Ass. Responsável: Felipe de Santana dos Santos Coren-SP - 760455 - ENF

## MEDICAÇÃO/ COLETA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

CARDIOMAX S/ TAG

Ass. Responsável:_____

## TRIAGEM

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115344, 106104

Isabelle Cristina A. R. Lima
Ass. Responsável: COREN-SP 790.980 - ENF

## MATERNIDADE/ BERÇÁRIO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115926, 107388, 106962, 106877, 132555, 3995, 106793, 115921, 16912, 16513, 115928, 106961, 115927, CA1563, 101810539, 106758, 106963, 108699, 106868, 108336, 106793

Hilda Cardoso Cruz
Ass. Responsável: COREN-SP 1[illegible]213-TE

## CENTRO OBTÉTRICO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115901, 08901, 108189, 4060, 115948, 4062, 3996, 3926, 107300, 3955, 10899, 107443, 4067
115944, 4054,
22084

Ass. Responsável:_____

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

# RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 30/09/25 Técnico: Gustavo 5/7

## ENFERMARIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

107337, CARDIOMAX S/TAG

Ass. Responsável: Carolina Soares da Silva COREN-SP 1775469-TE

## SEMI INTENSIVA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
107447, 107062, 106102, 106161, 107438, 107064, 107439, 107060, 107449, 116050, 107445
115198, 115989, ASEK0012, 107450, ASDM0012, 107069, 116056, ASDM0006, ID 142310400

Ass. Responsável: Claudiane G. Miguel Téc. Enfermagem COREN-SP 1502799

## EMERGÊNCIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

120159, 107069, 106162, 107067, TAG 0180, 115990, 107446

Ass. Responsável: Felipe de Santana dos Santos Coren-SP - 760455 - ENF

## MEDICAÇÃO/ COLETA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

CARDIOMAX S/ TAG

Ass. Responsável:_____

## TRIAGEM

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115344, 106104
107446

Felicia Santos de Bem Duarte
COREN-SP 844.419-ENF

Ass. Responsável:_____

## MATERNIDADE/ BERÇÁRIO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115926, 107388, 106962, 106877, 132555, 3995, 106793, 115921, 16912, 16513, 115928, 106961, 115927, CA1563, 101810539, 106758, 106963, 108699, 106868, 108336, 106793

Hilda Cardoso Cruz
COREN-[illegible]-TE

Ass. Responsável:_____

## CENTRO OBTÉTRICO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115901, 08901, 108189, 4060, 115948, 4062, 3996, 3926, 107300, 3955, 10899, 107443, 4067 115944, 4054,
22084

Ass. Responsável:_____

RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.718.224/0001-48 I.E. 675.109.751.110

# RELAÇÃO DE ORDENS DE SERVIÇO

Taboão da Serra, 30 de Setembro de 2025

O setor Engenharia Clínica do Hospital Antena, vem por meio deste documento formalizar a Resolução de Ordens de Serviço que ocorreram na unidade no período de 01/09/2025 a 29/09/2025.

| OS | DATA | SETOR | RECLAMAÇÃO | STATUS | RESOLUÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| 125 | 02/09/2025 | TERMOMETRO | NÃO ESTAVA LIGANDO | ENCERRADA | FEITO SUBTITUIÇÃO |
| 126 | 04/09/2025 | EMERGÊNCIA | LARINGO COM MAL CONTATO | ENCERRADA | CORRIGIDO |
| 127 | 08/09/2025 | NEO NATAL | OXIMETRO MAL CONTATO | ENCERRADA | CORRIGIDO |
| 128 | 11/09/2025 | EMERGÊNCIA | MANGUITO NÃO ESTAVA PRECISO, MAÇ CONTATO | EM ABERTO | FEITO SUBSTITUÇÃO DOS CONECTORES. |
| 129 | 11/09/2025 | CME | Realizado teste biológico em Auto clave 01 com falha por 2 vezes | ENCERRADA | REALIZADOS NOVOS TESTES, OK PARA USO. |
| 130 | 12/09/2025 | MEDICAÇÃO | ELETRO ESTAVA COM FALHA E MANCHANDO A IMPRESSÃO | ENCERRADA | RETIRADO E FEITO MANUTEÇÃO, OK PARA USO. |
| 131 | 18/09/2025 | C.O | CARDIOTOCO, SAINDO IMPRESSÃO APAGADA | ENCERRADA | RETIRADO E FEITO MANUTENÇÃO, LIMPEZA, OK PARA USO. |
| 132 | 18/09/2025 | CLASSIFICAÇÃO | QUEBRADO | ENCERRADA | RETIRADO E FEITO A TROCA. |
| 133 | 19/09/2025 | EMERGÊNCIA | MONITOR NÃO ESTAVA LENDO P.A | ENCERRADA | RETIRADO MONITOR FEITO CORREÇÃO, OK PARA USO. |
| 134 | 22/09/2025 | NEO NATAL | SENSOR DO BERÇO DESENCAPADO | ENCERRADA | REALIZADO ISOLAMENTO. |
| 135 | 22/09/2025 | NEO NATAL | OXIMETRO RN QUEBRADO | EM ANDAMENTO | RETIRADO E FEITO MANUTENÇÃO. |
| 136 | 23/09/2025 | SEMI | CABO ECG DA SEMI PREGADOR COM FOLGA LEITO 5 | ENCERRADO | REALIZADO TROCA, OK PARA USO. |
| 137 | 24/09/2025 | C.O | TROCA DAS LÂMPADAS DAS LÂMINAS LARINGITE | ENCERRADO | REALIZADO A TROCA, OK PARA USO. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 137 | 29/09/2025 | NEO NATAL | INCUBADORA NÃO LIGA | ENCERRADO | RETIRADO E FEITO MANUTEÇÃO, OK PARA USO. |

Responsável pela entrega: Luiz Ferrari neto

Engenharia Clínica

Responsável pelo recebimento:

01.10.25

Diretoria UMTS

Hospital Antena – Taboão da Serra
Engenharia Clínica
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

16/09/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

17/09/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | DM 366 P5 | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | DM 195 P5 | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | DM255PE | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

18/09/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: x _____

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

19/09/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | DM255 Do | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

22/09/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: X _____

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

23/09/25

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Lucilene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

24/05/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

Engenharia Clínica: _ _____

Supervisão da Enfermagem: X _____

Luciana de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

Engenharia Clínica: _ _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | S/ ORÍMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NEONATAL | Ventilador Pulmonar | 4082 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDE0202 | √ | √ | | |
| | Ventilador Pulmonar Transp. | 2014 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 879 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | 101810539 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146464 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146470 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-381464828 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | SS815E | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115927 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115928 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | Pat. 115929 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1978 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-8988 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-1563 | √ | √ | | |
| | Incubadora Transporte | CF-2637 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| MEDICAÇÃO | Monitor Multiparâmetros | 141310192 | X | X | | EM MANUTENÇÃO |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| EM MANUTEÇÃO | CARDIOTOCO | | | | | |
| | MONITOR MEDICAÇÃO | | | | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0094 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0014 | | | | NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer) |

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACSS. | T.F. | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | Ventilador Pulmonar | ASEE0099 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0011 | √ | OK | | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0011 | √ | OK | | |
| | **Aspirador Cirúrgico** | **2689** | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194727 | √ | OK | | SEM OXIMETRO |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194674 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194697 | √ | OK | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | OK | | |
| | **Eletrocardiógrafo** | **132902352** | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| CENTRO OBSTÉTRICO | Ventilador Pulmonar | ASDK0287 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2692 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2678 | √ | √ | | |
| | Aspirador Cirúrgico | 21-F-0623 | √ | √ | | |
| | Cardiotoco | DE53025577 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194694 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | VL10000221 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ - 381944629 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | ASEL-0087 | √ | √ | | |
| | Aparelho de Anestesia | 1752 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | 8901 | √ | √ | | |
| | Berço Aquecido | BER22PE | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146481 | √ | √ | | |
| | Oxímetro | BY-38146463 | √ | √ | | |
| | Bisturi Elétrico | CAC002058 | √ | √ | | |
| | Incubadora | CC-6943 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# RONDA UMTS

| SETOR | EQUIPAMENTO | NUMERO DE SÉRIE | ACESS. | T.F. | LEITO | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI INTENSIVA | Ventilador Pulmonar | ASDM0009 | √ | √ | 501 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0012 | √ | √ | 502 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0010 | √ | √ | 503 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASDM0013 | √ | √ | 504 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0101 | √ | √ | 505 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0095 | √ | √ | 506 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEE0100 | √ | √ | 507 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0012 | √ | √ | 508 | |
| | Ventilador Pulmonar | ASEK0013 | √ | √ | 509 | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2681 | √ | √ | OK | |
| | Aspirador Cirúrgico | 2687 | √ | √ | OK | |
| | Monitor Multiparâmetros | 142310400 | √ | √ | 501 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194730 | √ | √ | 502 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194720 | √ | √ | 503 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194650 | √ | √ | 504 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194643 | √ | √ | 505 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194615 | √ | √ | 506 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194621 | √ | √ | 507 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194721 | √ | √ | 508 | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194698 | √ | √ | 509 | |
| | Eletrocardiógrafo | 152903914 | √ | √ | | |
| | Cardioversor | | √ | √ | | |
| ISOLAMENTO | Ventilador Pulmonar | ASDM0006 | √ | X | | |
| | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194726 | √ | √ | | |
| TRIAGEM | Monitor Multiparâmetros | AQ-38194634 | √ | √ | | |
| | Monitor Multiparâmetros | TAG 0180 | √ | √ | | CALIBRAGEM 19/08/2025 |
| INTERNAÇÃO | Cardioversor | | √ | √ | | |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 2689**

**Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 052018CM11039**

**Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 28/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 132902352**

**Tipo de Equip.: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194643**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Equipamento foi encontrado ligado na tomada?** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Limpeza do Equipamento** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Carcaça em perfeito estado** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Verificação das teclas de comando** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **O aparelho está ligando?** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Todos os comandos verificados** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Parâmetros de leitura** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Teste de temperatura** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Teste de pressão** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| | | |
|---|---|---|
| **Calibração e Segurança elétrica** | Data realizada | setembro, 2025 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194676**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194697**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194720**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| | | |
|---|---|---|
| **Calibração e Segurança elétrica** | Data realizada | setembro, 2025 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda:** **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S:** ASDM0006

**Tipo de Equip.:** Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

**Local:** PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20 101 | 10 102 | 14 103 | 10 104 | 07 105 | 08 106 | 09 107 | 11 108 | 09 109 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente:** Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda:** **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S:** ASDM0010

**Tipo de Equip.:** Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

**Local:** PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: ASEE0099**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente:** Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda:** C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

**N/S:** ASEK0011

**Tipo de Equip.:** Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

**Local:** PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e 02 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 21-F-0623**

**Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Olidef / A-45**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/02 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente:** Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda:** C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

**N/S:** 1752

**Tipo de Equip.:** Aparelho de Anestesia / Takaoka / 678

**Local:** PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 06/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda**: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S**: 2678

**Tipo de Equip.**: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

**Local**: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda**: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S**: 2692

**Tipo de Equip.**: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

**Local**: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | M/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 09/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 8901**

**Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / 2051UCI**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeção visual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Funcionamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 16/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 072017CM10018**

**Tipo de Equip.: Cardioversor / instramed / Cardiomax**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 02/05 | 08/06 | 09/07 | 11/08 | 08/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda**: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S**: AQ-38194694

**Tipo de Equip.**: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

**Local**: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: ASDK0287**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda:** C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

**N/S:** ASEL-0087

**Tipo de Equip.:** Aparelho de Anestesia / Drager / Fabius Plus

**Local:** PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 07/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: BER22PE**

**Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Equipamento foi encontrado ligado na tomada?** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Limpeza do Equipamento** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Carcaça em perfeito estado** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Verificação das teclas de comando** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **O aparelho está ligando?** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Todos os comandos verificados** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Parâmetros de leitura** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Teste de temperatura** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Teste de pressão** | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| | | |
|---|---|---|
| **Calibração e Segurança elétrica** | Data realizada | setembro, 2025 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda:** **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S:** BY-38146463

**Tipo de Equip.:** Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

**Local:** PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: BY-38146481**

**Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: CAC002058**

**Tipo de Equip.: Bisturi Elétrico / WEM / SS-501SX**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: CC-6943**

**Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: VL10000221**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Alfamed / Vita I 100**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 2681**

**Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| | | |
|---|---|---|
| **Calibração e Segurança elétrica** | Data realizada | setembro, 2025 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 22/01 | 10/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 2687**

**Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 10/02 | 17/03 | 12/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 16/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 062022CM19048**

**Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| | | |
|---|---|---|
| **Calibração e Segurança elétrica** | Data realizada | setembro, 2025 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 22/01 | 10/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 132902350**

**Tipo de Equip.: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 142310400**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Dixtal / DX2022**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeção visual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Funcionamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194615**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194621**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194629**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| | | |
|---|---|---|
| **Calibração e Segurança elétrica** | Data realizada | setembro, 2025 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194634**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 14/03 | 12/04 | 27/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194650**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 27/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda**: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194698**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 27/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda:** **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S**: AQ-38194726

**Tipo de Equip.**: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

**Local**: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 27/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda**: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S**: AQ-38194730

**Tipo de Equip.**: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

**Local**: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 20/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 27/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: ASDM0009**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | /7/03 | 17/04 | 27/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: ASDM0011**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: ASDM0012**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| **Calibração e Segurança elétrica** | **Data realizada** | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: ASDM0013**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 18/07 | 20/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda:** C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

**N/S:** ASEE0095

**Tipo de Equip.:** Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

**Local:** PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformicade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 14/05 | 20/06 | 29/07 | 28/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: ASEE0100**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 14/03 | 10/04 | 14/05 | 20/06 | 29/07 | 28/08 | 23/09 | / | / | / |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente:** Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda:** C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

**N/S:** ASEE0101

**Tipo de Equip.:** Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

**Local:** PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 10/02 | 14/03 | 10/04 | 14/05 | 20/06 | 29/07 | 28/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente:** Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda:** **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S:** ASEK0012

**Tipo de Equip.:** Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

**Local:** PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 14/03 | 10/04 | 14/05 | 20/06 | 29/07 | 28/08 | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: ASEK0013**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| | | |
|---|---|---|
| **Calibração e Segurança elétrica** | **Data realizada** | setembro, 2025 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 22/01 | 12/02 | 14/03 | 10/04 | 14/05 | 20/06 | 29/07 | 28/08 | 23/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194674**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 12/02 | 17/03 | 17/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | ~~08/08~~ | 23/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: ASDM0014**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO**

OBS: Caso exista uma não conformicade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22101 | 12102 | 17103 | 17104 | 27105 | 30106 | 29107 | 28108 | 23109 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 02202BC30817**

**Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - MEDICAÇÃO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| | | |
|---|---|---|
| **Calibração e Segurança elétrica** | Data realizada | setembro, 2025 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 22/01 | 14/02 | 17/03 | 17/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 23/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S:** AQ-38194721

**Tipo de Equip.:** Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

**Local:** PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| Data de Execução | 22/01 | 14/02 | 17/03 | 17/04 | 27/05 | 20/06 | 29/07 | 28/08 | 23/09 | / | / | / |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: AQ-38194727**

**Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 22/01 | 14/02 | 17/03 | 17/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 022018CM10824**

**Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - INTERNAÇÃO**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Calibração e Segurança elétrica** | **Data realizada** | | | | | | | | | | | | setembro, 2025 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de Execução** | 22/01 | | 14/02 | | 19/03 | | 17/04 | | 27/05 | | 30/06 | | 29/07 | | 28/08 | | 30/09 | | / | | / | | / | |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 879**

**Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 17/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 2014**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar de Transporte / Magnamed / Oxymag**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | |
|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 4082**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda**: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 042017CM9629**

**Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: 101810539**

**Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Dixtal / DX2022**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeção visual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Funcionamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 24/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: ASDE0202**

**Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação do Knob | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Auto teste | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de vazamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Sistema de Alarme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificar pressão alta e baixa | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificar fluxo alto e baixo | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Baixa pressão rede AR e O2 | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Sistema sem rede elétrica | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: BY-38146464**

**Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: BY-38146470**

**Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 12/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 26/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: BY-38146482**

**Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| Data de Execução | 23/01 | 12/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: CC-1563**

**Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| | | |
|---|---|---|
| **Calibração e Segurança elétrica** | Data realizada | setembro, 2025 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: CC-1978**

**Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: CC-8988**

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 26/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: CF-2637**

**Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / Transporte**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: Pat. 115927**

**Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| | | |
|---|---|---|
| **Calibração e Segurança elétrica** | Data realizada | setembro, 2025 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data de Execução** | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| **Ass. Cliente por mês** | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Técnico: Thamirys de Souza Zillig** | **Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo** | **Supervisor Técnico:** |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente**: Prefeitura do Taboão da Serra

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: Pat. 115928**

**Tipo de Equip.**: Berço Aquecido / Olidef / CZ

**Local**: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 29/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: Pat. 115929**

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Calibração e Segurança elétrica** | Data realizada | | | | | | | | | | | | setembro, 2025 | | | | | | | | | | | |
| Data de Execução | 23/01 | | 24/02 | | 19/03 | | 25/04 | | 22/05 | | 30/06 | | 24/07 | | 28/08 | | 30/09 | | / | | / | | / | |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Técnico: Thamirys de Souza Zillig**

**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**

**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

**N/S: SS815E**

**Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / BA50**

**Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL**

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

| Item | JAN | | FEV | | MAR | | ABR | | MAI | | JUN | | JUL | | AGO | | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inspeção visual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento foi encontrado ligado na tomada? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Limpeza do Equipamento | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Carcaça em perfeito estado | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Verificação das teclas de comando | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| **Funcionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O aparelho está ligando? | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Todos os comandos verificados | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Parâmetros de leitura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de temperatura | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| Teste de pressão | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |

| Calibração e Segurança elétrica | Data realizada | setembro, 2025 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data de Execução | 23/01 | 24/02 | 19/03 | 25/04 | 27/05 | 30/06 | 24/07 | 28/08 | 30/09 | / | / | / |
| Ass. Cliente por mês | | | | | | | | | | | | |

| Técnico: Thamirys de Souza Zillig | Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo | Supervisor Técnico: |
|---|---|---|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0641-6 - PA LARGO 13 MAIO SP IV
CONTA: 13.004.640-9

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 22.000,00
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: 5.DE1.BF5.6E1.A6E.1C9

# Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

## Secretaria Municipal da Fazenda

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

| Número da Nota/Série | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação | Página |
|---|---|---|---|
| 2.859/NFE | 02/10/2025 08:33:14 | B7518E5C487ACECB010C | 1 / 1 |

### PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

### TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

### Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

### Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

### Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM Nº 22.600/2023.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 09/2025
VALOR: R$ 22.000,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
BANCO SANTANDER 033 AG 0641 C/C 13.00.46.40-9

### Dedução / Outras Informações

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.000,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

| Desconto Incondicional (R$) | Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | ISSQN Retido na Fonte |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 22.000,00 | NAO |
| **Alíquota ISSQN (%)** | **Valor do ISSQN (R$)** | | |
| 3,00 | 660,00 | | |

### Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/11/2025.
- Valor aproximado de Tributos:3.960,00 (18,00%)

---

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 2.859/NFE
Emissão 02/10/2025 08:33:14
Código de verificação B7518E5C487ACECB010C

**Pedimos gentilmente que considerem a conta abaixo para efetuar o pagamento:**

BANCO SANTANDER 033 AG 0641 C/C 13.00.46.40-9

RTD Clinical Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda

CNPJ: 14.718.224/0001-48

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.br
rtdclinical.com.br

# Unidade Mista - ANTENA

# PMOC

## PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE

**Lei Nº13.589 de 04/01/2018**

**Processo Administrativo: nº 22.600/2023**

**Dispensa de licitação S-467/2023**

Emitido em: Jan/25

RTDCLINICAL

MÊS: Setembro

VISTO CLIENTE:

Antônio Gonçalves Martins Neto
Téc. Segurança do Trabalho
MTE/SP 39.288

Razão Social: RTD CLINICAL CNPJ: 14.718.224/0001-48 E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943 Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

## RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

| Ambiente Climatizado | Unidade | TAG | Marca | Modelo | Tipo de Gás | Potência | Número de pessoas Fixas | Número de pessoas Flutuantes | Área Climatizada (m2) | Carga Térmica (TR) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Enfermaria Leito 403 - 406 | Unidade Mista | 4789 | comfee | Split | R - 410 | 22000 Btu's | 2 | 7 | 64 | 1,83 |
| Enfermaria Leito 407 - 412 | Unidade Mista | 0082 | Hitachi | Cassete | R - 410 | 48000 Btu's | 4 | 4 | 60 | 4 |
| Enfermaria Leito 413 - 418 | Unidade Mista | 0103 | Hitachi | Cassete | R - 410 | 48000 Btu's | 4 | 6 | 60 | 4 |
| SAIU ~~Enfermaria Leito 419 - 424~~ | ~~Unidade Mista~~ | ~~0102~~ | Hitachi | Cassete | R - 410 | 48000 Btu's | 4 | 6 | 60 | 4 |
| Enfermaria Leito 425 - 426 | Unidade Mista | 2974 81 | Midea | Split | R - 410 | 12000 Btu's | 6 | 4 | 64 | 1 |
| Leito 427 | Unidade Mista | 3901 | Midea | Split | R - 22 | 12000 Btu's | 2 | 2 | 64 | 1 |
| Sala semi intensiva - Máq. 1 | Unidade Mista | 0099 | LG | Cassete | R - 410 | 48000 Btu's | 4 | 5 | 52 | 4 |
| Sala semi intensiva - Máq. 2 | Unidade Mista | 0097 | LG | Cassete | R - 410 | 48000 Btu's | 4 | 5 | 52 | 4 |
| Sala semi intensiva - Máq. 3 | Unidade Mista | 0100 | LG | Cassete | R - 410 | 48000 Btu's | 4 | 5 | 52 | 4 |
| Semi intensiva - Isolamento | Unidade Mista | 0111 | Midea | Split | R - 410 | 12000 Btu's | 2 | 2 | 35 | 1 |
| Semi intensiva - Conforto Médico | Unidade Mista | 0101 | Midea | Split | R - 410 | 12000 Btu's | 2 | 2 | 25 | 1 |
| SAIU ~~Emergência - Máquina 1~~ | ~~Unidade Mista~~ | ~~0105~~ | Hitachi | Cassete | R - 410 | 48000 Btu's | 3 | 6 | 60 | 4 |
| Emergência - Máquina 2 | Unidade Mista | 0104 | Hitachi | Cassete | R - 410 | 48000 Btu's | 3 | 6 | 60 | 4 |
| Sutura | Unidade Mista | 3911 | comfee | Split | R - 410 | 22000 Btu's | 2 | 4 | 30 | 1,83 |
| Retaguarda | Unidade Mista | 0044 | Midea | Pisoteto | R - 410 | 48000 Btu's | 2 | 2 | 30 | 4 |
| SESMT | Unidade Mista | 3969 | LG | Split | R - 410 | 18000 Btu's | 4 | 2 | 25 | 1,5 |
| Conforto Médico | Unidade Mista | 3968 | Midea | Split | R - 410 | 22000 Btu's | 3 | 2 | 30 | 1,83 |
| Sala Nutricionista | Unidade Mista | 0107 | Carrier | Split | R - 22 | 12000 Btu's | 1 | 3 | 37 | 1 |
| Estoque UAN - Máq 1 | Unidade Mista | 4784 | Midea | Split | R - 32 | 12000 Btu's | 1 | 2 | 40 | 1 |
| Estoque UAN - Máq 2 | Unidade Mista | 4790 | Comfee | Split | R - 410 | 22000 Btu's | 2 | 2 | 35 | 1,83 |
| Estoque UAN - Máq 3 | Unidade Mista | 2973 | Midea | Split | R - 410 | 30000 Btu's | 2 | 2 | 40 | 2,5 |
| Farmácia - Máquina 1 | Unidade Mista | 3971 | Confee | Split | R - 410 | 22000 Btu's | 3 | 2 | 35 | 1,83 |
| Farmácia - Máquina 2 | Unidade Mista | 3972 | LG | Split | R - 22 | 24000 Btu's | 3 | 2 | 35 | 2 |
| Diretoria - Supervisão ADM | Unidade Mista | 0109 | Carrier | Split | R - 410 | 12000 Btu's | 2 | 2 | 32 | 1 |
| Diretoria - Recepcionista | Unidade Mista | 0110 | Carrier | Split | R - 410 | 12000 Btu's | 3 | 2 | 35 | 1 |
| Diretoria - Gerência Enfermagem | Unidade Mista | 3966 | Elgin | Split | R - 22 | 12000 Btu's | 3 | 2 | 44 | 1 |
| Diretoria - RH | Unidade Mista | 3965 | LG | Split | R - 22 | 12000 Btu's | 3 | 3 | 40 | 1 |
| Sala Reuniao - Maq. 1 | Unidade Mista | 3967 | Consul | Split | R - 22 | 12000 Btu's | | 6 | 50 | 1 |
| Manutenção | Unidade Mista | 3973 | LG | Split | R - 22 | 12000 Btu's | 2 | 2 | 32 | 1 |
| Laboratório - Máq. 1 | Unidade Mista | 2990 | EOS | Split | R-410 | 12000 Btu's | 6 | 2 | 45 | 1 |
| Laboratório - Máq. 2 | Unidade Mista | 2991 | Philco | Split | R-410 | 12000 Btu's | 6 | 2 | 45 | 1 |
| SAME | Unidade Mista | 2976 | Elgin | Split | R--32 | 24000 Btu´s | | | | |

RTDCLINICAL

MÊS: SETEMBRO

VISTO CLIENTE: Antônio Gonçalves Martins Neto Téc. Segurança do Trabalho MTE/SP [illegible]

Razão Social: RTD CLINICAL | CNPJ: 14.718.224/0001-48 | Fone: (11) 4786-5471 | E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943 | Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

## RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

| Ambiente Climatizado | Unidade | TAG | Marca | Modelo | Tipo de Gás | Potência | Número de pessoas Fixas | Número de pessoas Flutuantes | Área Climatizada (m2) | Carga Térmica (TR) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Recepção - Máquina 1 | Unidade Mista | 2985 | Elgin | split | R-32 | 18000 Btu's | 3 | 15 | 35 | 1,5 |
| Recepção - Máquina 2 | Unidade Mista | 2984 | Elgin | split | R-32 | 18000 Btu's | 4 | 20 | 75 | 1,5 |
| Recepção - Máquina 3 | Unidade Mista | 2987 | LG | split | R-32 | 12000 Btu's | 4 | 20 | 75 | 1 |
| Leito 419 | Unidade Mista | 2983 | Elgin | split | R-32 | 18000 Btu's | 8 | 4 | 64 | 1,5 |
| Posto Médico | Unidade Mista | 2982 | LG | split | R-32 | 12000 Btu's | 4 | 2 | 30 | 1 |
| Supervisao de enfermagem | Unidade Mista | 2980 | LG | split | R-32 | 12000 Btu's | 2 | 1 | 16 | 1 |
| Coleta | Unidade Mista | 4977 | LG | split | R-32 | 12000 Btu's | 2 | 2 | 30 | 1 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: **Prefeitura do Taboão da Serra**

TAG: **0016**

Tipo de Equipamento: **Ar condicionado**

Local: **TRIAGEM**

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 30/1 | 28/2 | 28/3 | 24-4 | 23-5 | 27-6 | | | | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

| ***Nome do Técnico:*** | ***Nome do Engenheiro:*** | **Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5061193930** | ***Nome do Cliente:*** | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0017

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 5

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Data de Execução* | 27/1 | 17-02 | 21-3 | 21-4 | 23-5 | 24-6 | 25-7 | 28-8 | 25-9 | | | |
| *Ass. Responsável por mês* | | | | | | | | | | | | |

*Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* | |
|---|---|---|---|---|

| RTDCLINICAL | CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA | ANO: 2025 |
|---|---|---|

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0038

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: HOTELARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 20/1 | 28/2 | 20-3 | 24-4 | 14-5 | 17-6 | 10-7 | 19/08 | 26-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | **Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930** | *Nome do Cliente:* | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0039

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 107 A 111

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 20/1 | 25-02 | 18-3 | 23-4 | 23-5 | 10-6 | 10-7 | 26-8 | 24-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

| ***Nome do Técnico:*** | ***Nome do Engenheiro:*** | **Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5067193930** | ***Nome do Cliente:*** |
|---|---|---|---|
| | | | |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0044

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RETAGUARDA

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 20/1 | 25-02 | 26-3 | 23-4 | 16-5 | 17-6 | 8-7 | 26-8 | 24-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071493930 | *Nome do Cliente:* |
|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0046

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - REVELAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | *Data de Execução* | | 27/1 | 27-02 | 26-3 | 21-4 | 23-5 | 24-6 | 7-7 | 27-8 | 24-9 | | | |
| | *Ass. Responsável por mês* | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0048

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TI

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 20/1 | 25.02 | 21-3 | 24-4 | 23-5 | 24-6 | 7-7 | 27-8 | 25-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

| ***Nome do Técnico:*** | ***Nome do Engenheiro:*** | **Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071103930** | ***Nome do Cliente:*** | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0065

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 21/1 | 17/2 | 27-3 | 24-4 | 14-5 | | | | | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0082

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 407 - 412

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item: | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 21/1 | 28/2 | 20 3 | 23-4 | 21-5 | 24.6 | 7.7 | 26-8 | 26 9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* |
|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0090

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 27/1 | 27/2 | 27-3 | 21-4 | 16-5 | 10-6 | 10-7 | 25-8 | 18-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

| ***Nome do Técnico:*** | ***Nome do Engenheiro:*** | **Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930** | ***Nome do Cliente:*** | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0097

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 27/1 | 28/2 | 21-3 | 23-4 | 21-5 | 24-6 | 7-7 | 26-8 | 24-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**TAG: 0099**

**Tipo de Equipamento: Ar condicionado**

**Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 1**

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 27/1 | 28/2 | 21-3 | 23-4 | 22-5 | 24-6 | 7-7 | 26-8 | 24-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

***Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

| ***Nome do Técnico:*** | ***Nome do Engenheiro:*** | **Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930** | ***Nome do Cliente:*** | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0100

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 3

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 27/1 | 28/2 | 21-3 | 23-4 | 21-5 | 24-6 | 07-7 | 26-8 | 24-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* |
|---|---|---|---|

| RTDCLINICAL | CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA | ANO: 2025 |
|---|---|---|

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0101

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 27/1 | 28/2 | 21-3 | 23-4 | 21-5 | 24-6 | 7-7 | 26-8 | 24-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda* : ***M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

| ***Nome do Técnico:*** | ***Nome do Engenheiro:*** | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | ***Nome do Cliente:*** | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | *Data de Execução* | | 21/1 | 28/2 | 20-3 | 23-4 | 21-5 | 24-6 | 25-7 | 26-8 | 26-9 | | | |
| | *Ass. Responsável por mês* | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* |
|---|---|---|---|
| | | | |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

**Cliente:** Prefeitura do Taboão da Serra

**TAG:** 0103

**Tipo de Equipamento:** Ar condicionado

**Local:** ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 21/1 | 28/2 | 20-3 | 23-4 | 21-5 | 24-6 | 7-7 | 26-8 | 26-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**TAG: 0104**

**Tipo de Equipamento: Ar condicionado**

**Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 2**

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 22/1 | 25/2 | 26-3 | 23-4 | 21-5 | 17-6 | 7-7 | 29/8 | 17-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| ***Nome do Técnico:*** | ***Nome do Engenheiro:*** | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | ***Nome do Cliente:*** | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

**Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra**

**TAG: 0105**

**Tipo de Equipamento: Ar condicionado**

**Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 1**

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 22/1 | 25/2 | 26-3 | 23-4 | 21-5 | | | | | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

| ***Nome do Técnico:*** | ***Nome do Engenheiro:*** | **Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071493330** | ***Nome do Cliente:*** | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0106

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 20/1 | 25/2 | 10-3 | 22-4 | 23-5 | | | | | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

| ***Nome do Técnico:*** | ***Nome do Engenheiro:*** | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | ***Nome do Cliente:*** |
|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0107

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA NUTRICIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 08/1 | 25/2 | 20-3 | 24-4 | 14-5 | 17-6 | 7-7 | 19-8 | 19-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* |
|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0108

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 21/1 | 25/2 | 21-3 | 23-4 | 16-5 | 10-6 | 18-7 | 18-8 | 18-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* |
|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

**Cliente:** UNIDADE MISTA

**TAG:** 0109

**Tipo de Equipamento:** Ar condicionado

**Local:** Diretoria Supervisão ADM

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26ºC) | 23 a 26ºC | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | *Data de Execução* | | 29/1 | 28/2 | 27-3 | 24-4 | 20-5 | 27-6 | 11-7 | 19-8 | 24-9 | | | |
| | *Ass. Responsável por mês* | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

**Cliente:** UNIDADE MISTA

**TAG:** 0110

**Tipo de Equipamento:** Ar condicionado

**Local:** Diretoria Recepcionista

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | *Data de Execução* | | 29/1 | 28/2 | 27-3 | 24-4 | 30-5 | 27-6 | 11-7 | 19-8 | 24/9 | | | |
| | *Ass. Responsável por mês* | | | | | | | | | | | | | |

***Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | *Nome do Cliente:* |
|---|---|---|
| | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | |

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

**Cliente:** Prefeitura do Taboão da Serra

**TAG:** 0111

**Tipo de Equipamento:** Ar condicionado

**Local:** SALA SEMI INTENSIVA - ISOLAMENTO

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 27/1 | 28/2 | 21-3 | 23-4 | 21-5 | 24-6 | 7-7 | 26-8 | 24-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | *Nome do Cliente:* | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

**ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0113

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

| Item | Descrição do Item | Referência | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Gabinete/ Limpeza e conservação** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 2 | Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos | | B | | B | | B | | B | | B | | B | |
| 3 | Limpeza e verif. bandeja e do dreno | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 4 | Limpeza externa gabinete, rotor e motor | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 5 | Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 6 | Lavagem serpentina condensadora e evaporadora | | | | | | | | A | | | | | |
| 7 | Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | **Ventilador/ Motor** | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão | | | | | S | | | | | | S | | |
| 9 | Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 10 | Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais | | | | | S | | | | | | S | | |
| | **Circuito Frigorifico** | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 12 | Checar válvula de expansão e filtro secador | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| 13 | Medir pressões de alta e baixa | | | | | Q | | | | Q | | | | Q |
| 14 | Verificar estado de tubulação e isolamento | | T | | | T | | | T | | | T | | |
| | **Compressor** | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 16 | Substituição do óleo quando for necessario | | | | | | | | A | | | | | |
| | **Ambiente condicionado** | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Medir temperatura (23 a 26°C) | 23 a 26°C | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| 18 | Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos | | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| | ***Data de Execução*** | | 21/1 | 27/2 | 21.3 | 23-4 | 16-5 | 10-6 | 18.7 | 18-8 | 18-9 | | | |
| | ***Ass. Responsável por mês*** | | | | | | | | | | | | | |

*Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)*

| *Nome do Técnico:* | *Nome do Engenheiro:* | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071-93930 | *Nome do Cliente:* | |
|---|---|---|---|---|

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3901**<br>**Enfermaria - Leito 427** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Marta Joyce P. dos Santos<br>Tec. Enfermagem<br>COREN/SP 771.013 | 17/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3903**<br>**C.O. Conforto Médico / Quarto** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santa<br>Téc. RTD Clinic. | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3904**<br>**C.O. Conforto Médico / Sala Televisão** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra Neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3910**<br>**C. O. Consultório** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3911**<br>**Sutura** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 16/09/25

Fim do conserto: 16/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | | 16/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3922**<br>**Maternidade - Leito 101 - 106** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Siltoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Ana Cristina F. De Moraes<br>Coren: 001.993.794<br>Tec. Enfermagem | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3925**<br>**Berçário** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Ana Cristina F. De Moraes<br>Coren: 001.993.794<br>Tec. Enfermagem | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3951**<br>**Consultório 6** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 26/09/25

Fim do conserto: 26/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfon<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | [illegible] Castro<br>Enfermeiro<br>[illegible]7981 | 26/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3956**<br>**Consultório 2** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 25/09/25

Fim do conserto: 25/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Viviane de Castro<br>Técnico de Enfermagem | 25/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3958**<br>**Gesso** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 25/09/25

Fim do conserto: 25/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Vivianne de Castro<br>Técnico de Enfermagem<br>Coren-SP 307361 | 25/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3959**<br>**Consultório 1** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 25/09/25

Fim do conserto: 25/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Viviana de Castro<br>Técnico de Enfermagem<br>Coren-SP 607991 | 25/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3965**<br>**Diretoria - RH** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Elaine Cristina Santana Rodrigues<br>Gerente Administrativa<br>UMTS - Unidade Mista | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3966**<br>**GERENTE DE ENFERMAGEM** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (x) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Claire | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3967**<br>**Sala Reunião - Máquina 1** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 0601193936 | Elaine Cristina Santana Rodrigues<br>Gerente Administrativa<br>UMTS - Unidade Mista | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 3968<br>Conforto Médico |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Alexandra Tereza Rosa<br>COREN-SP-147453-ENF | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3969**<br>**SESMT** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 19/09/25

Fim do conserto: 19/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Siffoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Katherine Santos<br>Téc. Seg. Trabalho<br>MTE 0082776/SP | 19/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3971**<br>**Farmácia - Máquina 1** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 19/09/25

Fim do conserto: 19/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Dr. Hugo Rabiny S. Durval<br>Farmacêutico<br>CRF/SP 93916 | 19/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3972**<br>**Farmácia - Máquina 2** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 19/09/25

Fim do conserto: 19/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Dr. Hugo Raony da S. Duval<br>Farmacêutico<br>CRF/SP 93916 | 19/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 3973**<br>**Manutenção** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 193930 | | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 2956<br>C.O. - Pré Parto 1 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra Taeonatologista<br>Coren 01075 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 2965**<br>**C.O. Conforto Médico / Sala Anestesia** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 2967**<br>**C.O. Sala Parto Cesária** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Siltoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 2973**<br>**Estoque UAN – Máquina 3** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 19/09/25

Fim do conserto: 19/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Siltoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Raissa Rodrigues | 19/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 2974**<br>**Engenharia Clínica** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 2976**<br>**SAME** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| **Carlos Santos**<br>**Téc. RTD Clinical** | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA | Veronica Heller Fonseca | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 2980<br>SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Alexandra Tereza Rosa<br>COREN-SP - 147453-ENF | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 2981**<br>**Enfermaria - Leito 425 - 426** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: ___/___/___

Fim do conserto: ___/___/___

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5070193930 | Marta Joyce P. dos Santos<br>Tec. Enfermagem<br>COREN/SP 771.013 | 14/09/23 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 2982<br>POSTO MÉDICO |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Felícia Santos de Bem Duarte<br>COREN-SP 842.419-ENF | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 2984**<br>**MAQUINA 2 - RECEPÇÃO** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071163930 | Claudinei César | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 2985**<br>**MAQUINA 1 - RECEPÇÃO** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 2986**<br>**MAQUINA 3 - TOMOGRAFIA** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071158930 | Renato Batista Alves<br>CRTR 03735N<br>Téc. Técnico de Radiologia | 4/04/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 2987<br>MAQUINA 3 - RECEPÇÃO |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930 | Sabrina Cunha | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 2988<br>MAQUINA 1 - TOMOGRAFIA |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071[illegible]930 | Renato Batista<br>CRTR 037[illegible]<br>Supervisor Técnico | 17/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 2989<br>MAQUINA 2 - TOMOGRAFIA |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Siltoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Renato Batista Al<br>CRTR 03735N<br>Supervisor Técnico de Radio | 17/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 2990**<br>**Laboratório – MÁQ. 1** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 2991<br>Laboratório – MAQ. 2 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Mario Dilorio | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0100<br>Semi Intensiva - Máquina 3 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO DA EVAPORADORA E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E CONSTATADO QUE O MESMO NÃO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Siltoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071[illegible]0 | Luciene de Oliveira Pereira Lima<br>Supervisora de Enfermagem<br>COREN-SP 122867 | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 0101**<br>**Semi Intensiva - Conforto Médico** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (✓)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Sironi<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Luciene de Oliveira Pereira Lima<br>Supervisora de Enfermagem<br>COREN-SP 0122867 | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0102<br>LEITO 419 – 424 - SPLIT |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 26/09/25

Fim do conserto: 26/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Felicia Santos de Bem Duarte<br>COREN-SP 844419-ENF | 26/09/25 |

RTDCLINICAL

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0103<br>Enfermaria - Leito 413 - 418 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 26/09/25

Fim do conserto: 26/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Felicia Santos de Bem Duarte<br>COREN-SP 844.419-ENF | 26/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 0104**<br>**EMERGÊNCIA – MAQ 2** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: ___/___/___

Fim do conserto: ___/___/___

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | José Weslen Silva Santos<br>Enfermeiro<br>Coren-SP 858981 | 17/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0107<br>Sala Nutricionista |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 09/09/25

Fim do conserto: 09/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Daiane Rodrigues | 09/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0108<br>C.O. - Pré Parto 2 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Mafiei da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 01[illegible] | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 0109**<br>**Diretoria - Sala 1 – Diretoria Administrativa** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| **Carlos Santos**<br>**Téc. RTD Clinical** | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Elaine Cristina Santana Rodrigues<br>Gerente Administrativa<br>UMTS - Unidade Mista | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0110<br>Diretoria - Sala 2 / Recepcionista |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 29/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Elaine Cristina Santana Rodrigues<br>Gerente Administrativa<br>UMTS - Unidade Mista | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0111<br>Semi Intensiva - Isolamento |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Luciene de [illegible] Lima<br>Supervisora de Enfermagem<br>COREN-SP 0122867 | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0113<br>C. O. Retaguarda |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5070193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0117<br>C.O. Máquina 2 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0118<br>C.O. Máquina 3 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

**Unidade Solicitante:**

**UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)**

**Descrição de Equipamento:**
**TAG N°: 0119**
**C.O. Máquina 1**

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0120<br>C.O. Sala Parto Normal |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0017<br>Consultório 5 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 25/09/25

Fim do conserto: 25/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Siffoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Viviane do<br>Técnico de En<br>Coren-SP | 25/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0038<br>Hotelaria |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 25/09/25

Fim do conserto: 26/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Sironi<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | | 26/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0039<br>Maternidade - Leito 107 - 111 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Ana Cristina F. De Moraes<br>Coren: 001.993.794<br>Tec. Enfermagem | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0044<br>Retaguarda |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sironi<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0046<br>Raio X - Máquina 2 - Sala Revelação |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071939 | Fernanda Dr | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0048<br>TI |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 25/09/25

Fim do conserto: 25/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | | 25/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0082<br>Enfermaria - Leito 407 - 412 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 26/09/25

Fim do conserto: 26/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Felícia Santos de Bem Duarte<br>COREN-SP 824.419-ENF | 26/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0090<br>CME |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

OBS: O EQUIPAMENTO ESTA SEM CONDIÇOES DE USO.

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Bilfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren 0107501 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0097<br>Semi Intensiva - Máquina 2 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Siltoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Luciene de Oliveira Pereira Lima<br>Supervisora de Enfermagem<br>COREN-SP 172867 | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 0099<br>Semi Intensiva - Máquina 1 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071103930 | Luciene de Oliveira Pereira Lima<br>Supervisora de Enfermagem<br>COREN-SP 0122867 | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 4782<br>Consultório 7 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 25/09/25

Fim do conserto: 26/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Siffoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Castro<br>07981 | 26/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 4783<br>Consultório 4 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (x) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 25/09/25

Fim do conserto: 25/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Viviana de C...<br>Técnico de En...<br>Coren-SP 50...9 | 25/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 4784**<br>**Estoque UAN – Máquina 1** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 19/09/25

Fim do conserto: 19/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Raissa Rodrigues | 19/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 4785<br>Raio X - Máquina 1 - Sala RX |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 24/09/25

Fim do conserto: 24/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Mour... | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | F. Varnelli O. | 24/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 4786**<br>**Consultório 3** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 25/09/25

Fim do conserto: 25/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Siltoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Viviane de Castro<br>Técnico de Enfermagem<br>Coren-SP: 307001 | 25/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 4787<br>Corredor de Espera |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Enfermeira<br>Teone Kezia Maciel da Silva<br>Obstetra / neonatologista<br>Coren-SP 750 | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 4788<br>Medicação |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 18/09/25

Fim do conserto: 18/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Jacqueline Carlos | 18/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 4789<br>Enfermaria - Leito 403 - 406 |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Início do conserto: 23/09/25

Fim do conserto: 23/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA/ 5071193930 | | 23/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| **Unidade Solicitante:** | **Descrição de Equipamento:** |
|---|---|
| **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** | **TAG N°: 4790**<br>**Estoque UAN – Máquina 2** |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 19/09/25

Fim do conserto: 19/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| **Nome legível do Técnico Responsável** | **Nome legível do Engenheiro Responsável** | **Nome legível do Responsável pela unidade solicitante** | Data: |
|---|---|---|---|
| Carlos Santos<br>Téc. RTD Clinical | Bruno Silfoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA: 5071193930 | Raiva Rodrigues | 19/09/25 |

RTDCLINICAL

# Ordem de Serviço

| Unidade Solicitante: | Descrição de Equipamento: |
|---|---|
| UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena) | TAG N°: 4877<br>COLETA |

**Campo destinado ao técnico:**

**Retirou da unidade para manutenção?**

( ) Sim (✓) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

| Técnico responsável pela retirada: | Placa/Veículo: |
|---|---|
| | |

Ínicio do conserto: 25/09/25

Fim do conserto: 25/09/25

**Descrição de serviço realizado:**

**MANUTENÇÃO PREVENTIVA (✓)** **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

**Peças utilizadas para o serviço:**

| Descrição | Qtd. |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Nome legível do Técnico Responsável | Nome legível do Engenheiro Responsável | Nome legível do Responsável pela unidade solicitante | Data: |
|---|---|---|---|
| Luis Carlos de Moura<br>Técnico<br>RTD Clinical | Bruno Sifoni<br>Engenheiro Mecânico<br>CREA 5071193930 | Felicia Santos de Bem Duarte<br>COREN-SP 844.419-ENF | 25/09/25 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0641-6 - PA LARGO 13 MAIO SP IV
CONTA: 13.004.640-9

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 7.555,25
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100303
AUTENTICACAO SISBB: C.A6D.A53.3BF.6E1.7D2

| RECEBEMOS DE RTD CLINICAL EQUIP. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>**Nº 001221**<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**RTD CLINICAL EQUIP. HOSPITALARES LTDA**
Avenida Caetano Barrella, 176,
Jardim da Glória
06.763-460 - Taboão da Serra - SP
Fone (11) 2721-0178
www.rtdclinical.com.br -
comercial@rtdclinical.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 001221**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0314 7182 2400 0148 5500 1000 0012 2115 8874 9040

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | 135250571324371 03/03/2025 19:49:00 | |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 675109751110 | | 14.718.224/0001-48 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | ISENTO | 03/03/2025 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 | Jardim Record | 06.783-230 | 03/03/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Taboão da Serra | SP | | 19:48:59 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 7.555,25 | 1.359,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.555,25 |

| 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 | 7.555,25 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - Transporte Próprio por conta do Remetente | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRD | TRANSDUTOR TOCO S/DECG E IUP PARA MONITOR MATER | 90181990 | 000 | 5.102 | PC | 1,00 | 7.555,2500000000 | 7.555,25 | 7.555,25 | 1.359,95 | 0,00 | 18,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| 34574 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 2.407,86 (31,87%) Federais R$ 1.047,91 (13,87%) Estaduais R$ 1.359,95 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>Contrato Gestão n.S-467/2023 | |

03/03/2025 19:49:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 5.381-3

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB: 8.F4A.526.278.B23.10F

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

**Código de Verificação**

**21544273E5**

| | |
|---|---|
| **Nº Nota** | **672** |
| **Série** | **2** |
| **Nº RPS:** | **-** |
| **Data de Emissão** | **02/OUT/2025 - 10:01:29** |
| **Competência** | **10/2025** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72948**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**
Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**
CEP: **13.563-673**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **MORADAS SÃO CARLOS**
País: **BRASIL**
Município: **SAO CARLOS**
UF: **SP**
Telefone: **973220074**
E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**
CEP: **06.783-230**
Complemento:
Bairro: **JARDIM RECORD**
País: **BRASIL**
Município: **TABOÃO DA SERRA**
UF: **SP**
Telefone: **(16) 3374-8438**
E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025, NA UNIDADE MISTA SAUDE DETABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Cooperativa do Brasil S.A. Sicoob 756
Ag. 5042
CC. 5.381-3
CNPJ. 27.288.656/0001-08
Igor Sanches de Oliveira ME

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **10.000,00** | **2,00** | **200,00** | **10.000,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Empresa optante do Simples Nacional.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
**21544273E5**

Número da Nota:
**672**

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 30 de setembro de 2025.

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

*Prezados,*

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**,** na UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP.

Atenciosamente,

**IGOR SANCHES**
**CONSULTORIA E CONTROLADORIA**

IS - CONSULTORIA E CONTROLADORIA
São Paulo I Santos
Cel. (11) 9 7322-0074
*igorconsultoria@hotmail.com*
iscontroladoria.com

# 1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas**,** desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua**,** visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

## 1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

# 2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

## 3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

## 4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executa-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e continuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.

**IGOR SANCHES**
**CONSULTORIA E CONTROLADORIA**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 48.000,00
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100305
AUTENTICACAO SISBB: D.5EE.479.9C8.832.1C2

# FATURA DE LOCAÇÃO

**LOCADORA:**

**GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA**

**Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200**

**CNPJ 32.851.281/0001-82**

**FATURA Nº 196**

**Emissão: 02/10/2025**

**LOCATÁRIA:**

**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

**Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP**

**CNPJ 45.349.461/0017-70**

**DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :**

LOCAÇÃO DE TOMÓGRAFO DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2025 A 30/09/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, JARDIM RECORD , TABOÃO DA SERRA-SP, REFERENTE AO 1 TERMO DE ADITAMENTO, CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.

MARCA:PHILIPS MODELO:BRILIANCE 16 CANAIS.

**Período de locação: 01/09/2025 a 30/09/2025**

**Valor Total da Fatura: R$ 48.000,00**

**Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82**

| DATA DE RECEBIMENTO:02/10/2025 | DATA DO VENCIMENTO:09/10/2025 | |
|---|---|---|

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS
Período (01/09/2.025 a 30/09/2.025)

Local de Instalação do Equipamento:
**Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra-SP**

| UNIDADE: MISTA - Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Trianon | | |
|---|---|---|
| **EQUIPAMENTO EM LOCAÇÃO (COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS)** | | |
| **TIPO** | **QUANTIDADE** | **VALOR** |
| Entrega e disponibilização de equipamento de tomografia computadorizada (Tomógrafo – Philips Briliance CT 16 Canais), computadores, impressora e periféricos, com treinamento de equipe para operacionalização dos equipamentos e parametrização (application), assim como dos softwares empregados na obtenção, tratamento, tráfego e guarda das imagens. | 01 | 48.000,00 |
| **TOTAL** | | **R$ 48.000,00** |

Sorocaba, 02 de outubro de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 15.640,00
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100306
AUTENTICACAO SISBB: 2.577.F49.C9A.C52.913

# FATURA DE LOCAÇÃO

**LOCADORA:**

**GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA**

**Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200**

**CNPJ 32.851.281/0001-82**

**FATURA Nº 195**

**Emissão: 02/10/2025**

**LOCATÁRIA:**

**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

**Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP**

**CNPJ 45.349.461/0017-70**

**DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :**

LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIO-X DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2025 A 30/09/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, JARDIM RECORD , TABOÃO DA SERRA-SP- CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.

| Item | Qtdd |
|---|---|
| Aparelho fixo de Raio-x | 1 |
| Aparelho móvel de Raio-X | 1 |
| Digitalizador de imagens - CR | 1 |
| Impressora | 1 |
| Nobreak | 1 |
| Sistema PAC's | * |

**Período de locação: 01/09/2025 a 30/09/2025**

**Valor Total da Fatura: R$ 15.640,00**

**Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82**

| DATA DE RECEBIMENTO:02/10/2025 | DATA DO VENCIMENTO:09/10/2025 | |
|---|---|---|

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – SETEMBRO/2.025

Local de Instalação dos Equipamentos – Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra-SP

| UNIDADE: MISTA | | |
|---|---|---|
| EQUIPAMENTOS E SISTEMAS EM LOCAÇÃO (COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS) | | |
| **TIPO** | **QUANTIDADE** | **VALOR** |
| Raios-X Fixo | 1 | 4000 |
| Raios-X Móvel | 1 | 3500 |
| Digitalizador de Imagens (CR) | 1 | 5000 |
| Sistema PAC'S de captura, transmissão e armazenamento de imagens no servidor da contratante, com link via web para obtenção das imagens nas unidades de saúde. | 1 | 1500 |
| Impressora (pacote com até 1.000 impressões de Raios-X) | 1 | 1500 |
| Nobreak | 1 | 140 |
| **TOTAL** | | **R$ 15.640,00** |

Sorocaba, 02 de outubro de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 100.143.848-50
VALOR: R$ 1.429,52
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100307
AUTENTICACAO SISBB: C.23E.4AD.51A.B06.CD5

Rubrica: 217,218,262

**MOVIMENTOS**

| Código | Nome | Referência | Valor calculado | Valor informado | Tipo | Unidade | Local de trabalho |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 217 - PENSAO ALIMENTICIA 10% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 8053 | LEANDRO MOURA DA SILVA | 09/2025 | 460,70 | 10,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 460,70 | 10,00 | | | |
| 218 - PENSAO ALIMENTICIA 30% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 7923 | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 09/2025 | 1.429,52 | 30,00 | D | Percentual | |
| 8008 | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 09/2025 | 1.182,77 | 30,00 | D | Percentual | |
| 8164 | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 09/2025 | 1.211,60 | 30,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 3.823,89 | 90,00 | | | |
| 262 - PENSAO ALIMENTICIA 25% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 09/2025 | 2.863,33 | 25,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 2.863,33 | 25,00 | | | |
| | | Total da empresa: | 7.147,92 | 125,00 | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4076-2 - VILA SONIA
CONTA: 752.607.816-0

FAVORECIDO: SIRLENE MACEDO SILVEIRA
CPF/CNPJ: 331.049.688-02
VALOR: R$ 1.182,77
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100308
AUTENTICACAO SISBB: B.763.DC4.9BD.12E.AB6

Rubrica: 217,218,262

**MOVIMENTOS**

| Código | Nome | Referência | Valor calculado | Valor informado | Tipo | Unidade | Local de trabalho |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 217 - PENSAO ALIMENTICIA 10% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 8053 | LEANDRO MOURA DA SILVA | 09/2025 | 460,70 | 10,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 460,70 | 10,00 | | | |
| 218 - PENSAO ALIMENTICIA 30% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 7923 | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 09/2025 | 1.429,52 | 30,00 | D | Percentual | |
| 8008 | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 09/2025 | 1.182,77 | 30,00 | D | Percentual | |
| 8164 | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 09/2025 | 1.211,60 | 30,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 3.823,89 | 90,00 | | | |
| 262 - PENSAO ALIMENTICIA 25% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 09/2025 | 2.863,33 | 25,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 2.863,33 | 25,00 | | | |
| | | Total da empresa: | 7.147,92 | 125,00 | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2611-5 - PQ.PINHEIROS U.TABOAO SERRA
CONTA: 4.015-0

FAVORECIDO: ROSILEIDE DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ: 039.783.514-04
VALOR: R$ 1.211,60
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100309
AUTENTICACAO SISBB: 4.0D6.E90.BE7.FB6.1D0

Rubrica: 217,218,262

**MOVIMENTOS**

| Código | Nome | Referência | Valor calculado | Valor informado | Tipo | Unidade | Local de trabalho |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 217 - PENSAO ALIMENTICIA 10% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 8053 | LEANDRO MOURA DA SILVA | 09/2025 | 460,70 | 10,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 460,70 | 10,00 | | | |
| 218 - PENSAO ALIMENTICIA 30% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 7923 | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 09/2025 | 1.429,52 | 30,00 | D | Percentual | |
| 8008 | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 09/2025 | 1.182,77 | 30,00 | D | Percentual | |
| 8164 | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 09/2025 | 1.211,60 | 30,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 3.823,89 | 90,00 | | | |
| 262 - PENSAO ALIMENTICIA 25% | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 09/2025 | 2.863,33 | 25,00 | D | Percentual | |
| | | Total da Rubrica: | 2.863,33 | 25,00 | | | |
| | | Total da empresa: | 7.147,92 | 125,00 | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202510031959221052329 70
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$2.964,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/10/2025 - 17:01:54

---

PAGO PARA: Sinconecta - Tecnologia da Informaca
CNPJ: 10.710.409/0001-55
CHAVE PIX: leaoevelise1986*gmail.com
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000021998416
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 03/10/2025 - 17:01:55

==========

DOCUMENTO: 100310
AUTENTICACAO SISBB: 8.00F.382.AD9.B45.169

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **10/2025**

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| **8815** | **10858** | **03/10/2025** |

## SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

**CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55** Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Taboão da Serra - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

## Dados do Tomador de Serviço

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: EVELISE@SINCONECTA.COM

End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | SOFTWARE SINC CARE GESTAO EM SAUDE, UNIDADE MISTA DE SAUDE \|DE TABOA DA SERRA CONTRATO DE GESTAO S467-2023. PROD 09-2025 | 2.964,00 | 2.964,00 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 2.964,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 2.964,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | **5,00** % | 148,20 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 2.964,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.964,00 |

Esta é a chave de validação: JSRW-XCSF

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

sinc.care
sempre com você!

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA – ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230

CONTRATO DE GESTÃO Nº CONTRATO S467-2023.

## RECORRÊNCIA SINC.CARE

Serviço de monitoramento do sistema 24 x 7, através de painéis e equipe de engenharia;

Rotinas de backup com réplica em mais de um site (local);

Gerenciamento de alertas e intercorrências com atuação imediata;

Serviços de atualização de infraestrutura e regras de segurança.

REF 1/9/2025 – 30/9/2025

Taboão da Serra/SP,3 de outubro de 2025.

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0561-4 - S ANDRE VILA PIRES
CONTA: 48.422-1

FAVORECIDO: INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PE
CPF/CNPJ: 04.248.764/0001-51
VALOR: R$ 4.242,26
DEBITO EM: 06/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 6.EEA.B28.191.E5B.2AD

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

**Número da NFS-e**
28141

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 15/09/2025 14:35:30 | Competência | 15/9/2025 | Código de Verificação | AR4KHHZU6 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTO ANDRE - SP |

## Prestador de Serviço

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 04.248.764/0001-51 | Inscrição Municipal | 138128 | Município | SANTO ANDRE - SP |
| Endereço e CEP | AVENIDA CAPITÃO MÁRIO TOLEDO DE CAMARGO ,1646 - SILVEIRA CEP: 09110-090 | | | | |
| Complemento | SALA 13 E 14 | Telefone | (11)4972-6230 | e-mail | financeiro@inapbr.com |

## Tomador de Serviço

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB | | | | |
| CNPJ/CPF | 45.349.461/0017-70 | Inscrição Municipal | | Município | TABOAO DA SERRA - SP |
| Endereço e CEP | EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (16)3374-8438 | e-mail | CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR |

## Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

2º TERMO ADITIVO - VIGÊNCIA 01/09/2025 A 31/08/2026

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE
TRATAMENTO DE ÁGUA ORIUNDA DE SISTEMA ALTERNATIVO DE
ABASTECIMENTO DE POÇO TUBULAR PROFUNDO.

REF. SETEMBRO/2025.

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.520,25

Vencimento via depósito bancário em 05/10/2025

Banco itaú (0341)
Agência: 0561
Conta corrente: 48422-1

INSTITUTO NACIONAL DE ANÁLISES E PESQUISAS LTDA
CNPJ. 04.248.764/0001-51 (CHAVE PIX)

***APÓS O VENCIMENTO ACRÉSCIMO DE MULTA DE 5% E JUROS DE 0,5% AO MÊS, SUJEITO A PROTESTO/EXECUÇÃO***

Valor aproximado de tributos federais: R$ 607,97
Valor aproximado de tributos municipais: R$ 180,81
Fonte IBPT

## Código do Serviço / Atividade

30.01 / 30.01 / 712010003 - SERVIÇOS DE TESTES E ANÁLISES FÍSICOS, QUÍMICOS DE MATERIAIS E PRODUTOS

## Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Código ART | |

## Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS(R$) | 29,38 | COFINS(R$) | 135,61 | IR(R$) | 67,80 | INSS(R$) | | CSLL(R$) | 45,20 |

| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | Outras Informações | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|---|---|---|---|---|
| Valor do Serviço R$ | 4.520,25 | Natureza Operação | Valor do Serviço R$ | 4.520,25 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1-Tributação no município | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 277,99 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 4.520,25 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,00 |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 2 - Não | ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R$ | 4.242,26 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISSQN R$ | 90,41 |
| | | 2-Não | | |

| | |
|---|---|
| Avisos | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. |

**A**
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
**Estrada Tem. Jose Maria da Cunha, 862**
**Jardim Record - Taboão da Serra – SP**
**CNPJ 45.349.461/0017-70.**

Segue abaixo breve relatório dos serviços prestados

## RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS – SETEMBRO/2025 – NF. 28141

Realizamos a prestação de serviços de tratamento de Água proveniente de poço artesiano junto ao **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, respeitando o cronograma, frequências e parâmetros previstos.

Realização do tratamento da água proveniente de poço artesiano, por pessoal com capacidade técnica e legal para realização dos processos em todas as instalações que foram solicitadas, onde são emitidos com periodicidade indicada por lei, relatório com o resultado das análises contratadas sempre que necessário, onde juntamente com o relatório, a conclusão das condições conforme indicado, no caso de constatação de qualquer anomalia na análise, com orientação para a normalização do problema imediatamente.

Todos os processos e certificados de análises são acompanhados, supervionados e assinados por profissional registrado no CRQ – Conselho Regional de Química, além do responsável técnico pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos trabalhos.

Foram realizado o serviço de coleta de amostras e análises dentro de elevados padrões de qualidade e com observação a todas as normas técnicas aplicáveis, garantindo total preservação e rastreabilidade das amostras coletadas para as análises.

Estamos durante todo o decorrer do mês realizando visitas semanais, por profissionais capacitados para acompanhar e medir o desempenho do tratamento, além de coletas mensais sendo, mínimo de 01 ponto na Saída do Tratamento logo após adição de cloro e mais 02 em variados pontos de consumo ou a critério técnico e normativo conforme determinar o Responsável Técnico Legal, e coleta semestral para atender a MS 888 de Água IN NATURA onde os ensaios são todos acreditados CGCRE NBR ISSO/IEC 17.025.

Aos colaboradores designados para realização de medição diária do nível de cloro, foi fornecido material como Hipoclorito de Sódio concentração 12%, próprio para tratamento de água para consumo Humano, para dosagem em reservatório polietileno resistente a corrosão do cloro, com visor de nível, capacidade mínima, tampa para evitar vazamento de vapor de cloro, para acondicionamento da solução a ser

preparada e aplicada pelo dosador, kit e reagentes, compatíveis de medição de teor do cloro na água dos pontos de consumo para medição diária pelo contratante

Realizamos a manutenção/revisão para prevenção de falhas da bomba dosadora compatível para operar o sistema de tratamento em funcionamento.

Sendo mantido total e absoluto sigilo e confidencialidade acerca de todas as Informações Confidenciais da contratante a quais que venha a obter em função da execução dos Serviços.

Abaixo segue breve descrição das análises de amostras realizadas no mês, com suas respectivas datas de coleta, matriz, nº de nota fiscal e data de conclusão dos serviços.

| Nº CERTIFICADO | DATA DA COLETA | Nº NOTA FISCAL | MATRIZ | ANÁLISESREALIZADAS | DATA PARA CONCLUSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4460/25-01 | 12/09/25 | 28141 | Água Bruta | Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento). | 26/09/25 |
| 4463/25-01 | 12/09/25 | 28141 | Água para Consumo Humano | Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME. - Coletado da Pia 03 | 26/09/25 |
| 4463/25-02 | 12/09/25 | 28141 | Água para Consumo Humano | Água para Consumo Humano - Torneira Inferior ao Lado Direito do Leito (Semi Intensiva) Hemodiálise | 26/09/25 |
| 4463/25-03 | 12/09/25 | 28141 | Água para Consumo Humano | Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha | 26/09/25 |
| 4463/25-04 | 12/09/25 | 28141 | Água para Consumo Humano | Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal | 26/09/25 |

Sem mais para o momento,

Santo André, 15 de setembro de 2025.

**Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.**

**CNPJ. 04.248.764/0001-51**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0399-9 - VILA FORMOSA
CONTA: 13.006.572-7

FAVORECIDO: N S SERVICOS GRAFICOS
CPF/CNPJ: 45.261.712/0001-00
VALOR: R$ 1.497,00
DEBITO EM: 06/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: E.C2E.674.DC3.501.14D

RECEBEMOS DE N S SERVICOS GRAFICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.497,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.002.439**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**N S SERVICOS GRAFICOS**
R ITUPEVA, 48
VILA CARRAO - 03449-050
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1185497920

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.002.439**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0945 2617 1200 0100 5500 1000 0024 3917 4310 1044**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135252712119384 - 15/09/2025 18:37:35 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 134249642110 | | | 45.261.712/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 15/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| Taboão da Serra | SP | | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 06/10/2025 |
| Valor | R$ 1.497,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.497,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.497,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Por conta do Emit | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | PCT | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍ Q.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73360 | ETIQUETA ADESIVA POLICARBONATO ALCOOL GEL PARA MAOS | 49119900 | 0/102 | 5101 | UN | 20,0000 | 1,4500 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 73361 | ETIQUETA ADESIVA POLICARBONATO SABONETE LIQUIDO PARA MAOS | 49119900 | 0/102 | 5101 | UN | 20,0000 | 1,4500 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 73314 | ETIQUETA RESIDUOS SÓLIDO INFECTANTE | 49119900 | 0/102 | 5101 | UN | 20,0000 | 1,9500 | 39,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 626 | PASTA ARQUIVO PRONTUARIO MEDICO - AHBB | 49119900 | 0/102 | 5101 | UN | 500,0000 | 2,8000 | 1.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

Tel. Jornada 18 09 25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: PEDIDO 510958262.1 - COND. PAGTO. 21 DDL - VENCIMENTO: 06/10/2025 - CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 - P.A. 22600/2023<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI | |

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:57

## Ns Serviços Graficos

## 45.261.712/0001-00

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **10 Dias** | **21 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **4** | -- | **R$ 1.497,0000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113917 - Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: SABONETE LÍQUIDO PARA MÃO | ETIQUETA PLAN | **Marca:** SERRANA<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 20,0 | 1,4500 | 29,0000 |
| ***Referência:** 05/06/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$1,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h50m | | | | | |
| 113918 - Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: ÁLCOOL GEL PARA MÃOS | ETIQUETA PLAN | **Marca:** SERRANA<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 20,0 | 1,4500 | 29,0000 |
| ***Referência:** 05/06/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$1,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h50m | | | | | |
| 113919 - Etiquetas em Policarbonato – cor branca 9,5 x 6cm – com escrita em preto: "RESÍDUO SÓLIDO INFECTANTE" | ETIQUETA PLAN | **Marca:** SERRANA<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 20,0 | 1,9500 | 39,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h50m | | | | | |
| 113281 - PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto ). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico.. | pasta ambu | **Marca:** serrana<br>**Embalagem:** pct com 1 | 500,0 | 2,8000 | 1.400,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.500.00 \| Preço R$2,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h50m | | | | | |

Cotação 510958262 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:56

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: IMP - IMPRESSOS GRAFICOS (PASTA E ETIQUETAS) 90237 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25**

**ID:510958262** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **28/08/2025 às 9h16m** | **29/08/2025 às 11h24m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

You must agree with the hospital policies.

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113917 | Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: SABONETE LÍQUIDO PARA MÃO - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**05/06/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **SERRANA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,4500**

Data:**12/05/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **SERRANA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,4500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ns Serviços Graficos | **Item:** ETIQUETA PLAN<br>**Marca:** SERRANA<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 20,0 | 1,4500 | 29,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h50m. | | | | | |
| E Alcara Etiquetas | **Item:** ETIQUETA ADESIVA 40X40MM<br>**Marca:** TEDDY ETIQUETAS<br>**Embalagem:** CAIXA com 20 | 20,0 | 12,5000 | 250,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:56

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113918 | Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: ÁLCOOL GEL PARA MÃOS - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**05/06/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **SERRANA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,4500**

Data:**12/05/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **SERRANA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,4500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ns Serviços Graficos | **Item:** ETIQUETA PLAN<br>**Marca:** SERRANA<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 20,0 | 1,4500 | 29,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h50m. | | | | | |
| E Alcara Etiquetas | **Item:** ETIQUETA ADESIVA 40X40MM<br>**Marca:** TEDDY ETIQUETAS<br>**Embalagem:** CAIXA com 20 | 20,0 | 12,5000 | 250,0000 | |

Cotação 510958262 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:56

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113919 | Etiquetas em Policarbonato – cor branca 9,5 x 6cm – com escrita em preto: “RESÍDUO SÓLIDO INFECTANTE" - | Unidade | 20.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ns Serviços Graficos | **Item:** ETIQUETA PLAN<br>**Marca:** SERRANA<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 20,0 | 1,9500 | 39,0000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h50m.

Cotação 510958262 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:56

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113281 | PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto ). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico.. - | Unidade | 500.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Data:**05/06/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,8000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ns Serviços Graficos | **Item:** pasta ambu<br>**Marca:** serrana<br>**Embalagem:** pct com 1 | 500,0 | 2,8000 | 1.400,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h50m. | | | | | |
| Carlos Sergio Valente<br>04479575898 | **Item:** PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO<br>**Marca:** yesgraf<br>**Embalagem:** pct com 1 | 500,0 | 4,2000 | 2.100,0000 | |

Cotação 510958262 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:56

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Ns Serviços Graficos<br>45.261.712/0001-00 | Nilton Soares<br>(11)98549-7920<br>nilton-vendas2017@hotmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 21 ddl | 500,0000 |
| E Alcara Etiquetas<br>33.334.302/0001-55 | Elson Alcará<br>(11)94609-9798<br>teddyetiquetas@gmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 30 ddl | 1.500,0000 |
| Carlos Sergio Valente 04479575898<br>14.306.622/0001-57 | Carlos Sergio Valente<br>(11)97750-0255<br>yesgraf@hotmail.com | **Entrega:** 8 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 21 ddl | 1.500,0000 |

Cotação 510958262 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:56

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Ns Serviços Graficos | 4 | 1.497,0000 |

Total Confirmado
**R$ 1.497,0000**

Cotação 510958262 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:56

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 510958262 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:56

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 510958262 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 20.000,00
DEBITO EM: 06/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: 3.4F1.EA9.CF4.E1C.4D2

# 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 |
|---|---|---|---|
| **03/10/2025 17:56:54** | **10/2025** | **644 / U** | **1B8uO7rgW** |

## EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
**47.829.348/0001-50**

Inscrição Municipal:
**409364**

Nome/Razão Social
**LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**

E-mail:
**CONTATO@LDSADV.COM.BR**

**Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO**

| Município / País: | UF: | CEP: | Telefone: |
|---|---|---|---|
| **SOROCABA / SP BRASIL** | **SP** | **18046-174** | **(15) 9862-7007** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:
**-**

Nome/Nome
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

E-mail:
**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

**Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD**

| Município / País: | UF: | CEP: | Telefone: |
|---|---|---|---|
| **TABOAO DA SERRA / SP BRASIL** | **SP** | **06783-230** | **(16) 3374-8438** |

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

**Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.**

**Serviços de assessoria jurídica continuada(administrativo e civil) - Unidade Mista de Taboão da Serra - Contrato de gestão S467/2023.**

**Referência: Mês/competência anterior - Período Integral**

**Dados para pagamento:**
**LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
**CNPJ sob o nº 47.829.348/000150**
**Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7**
**CHAVE PIX - CNPJ**

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

## DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**

Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

| Município da Incidência do ISSQN | Município / País da Prestação do Serviço | Responsável pelo recolhimento do ISSQN |
|---|---|---|
| **SOROCABA - SP** | **SOROCABA / SP** | **PRESTADOR** |

| Exigibilidade do ISSQN | Situação do prestador perante o Simples Nacional | Regime especial de tributação do ISSQN |
|---|---|---|
| **Exigível** | **OPTANTE** | **Simples Nacional** |

## CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R$) | Deduções (R$) | Desc. Incondicionado (R$) | Base Cálculo ISSQN (R$) | Alíquota (%) | Valor ISSQN (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **20.000,00** | **0,00** | **0,00** | ***** | ***** | ***** |

## RETENÇÕES

| ISSQN (R$) | IRRF (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

## VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R$) | Retenções (R$) | Descontos (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|
| **20.000,00** | **0,00** | **0,00** | **20.000,00** |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

**RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**

**REFERÊNCIA – Setembro 2025**

O Escritório LDS Advogados Associados vem, por meio deste, apresentar o relatório de prestação de contas dos serviços de assessoria e consultoria jurídicas prestadas junto à entidade **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB**, conforme contrato firmado:

## INFORMAÇÕES GERAIS

CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA/SP

**Escopo dos serviços:** Consultoria jurídica e assessoria jurídica nas áreas de contratos, direito administrativo e direito civil, relativos à execução de serviços na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra/SP, por meio do Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre o Município de Taboão da Serra/SP e a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB.

**Período do Relatório:** 01/09/2025 à 30/09/2025

## ATIVIDADES EXECUTADAS: GERAL E ESPECÍFICA

1. Resposta a consultas jurídicas em tempo integral forumaldas pelo corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias e Secretaria de Saúde.

2. Confeção de aditivos contratuais e *due diligence* de documentos de fornecedores;

3. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais, jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.
4. Resposta às demandas da Secretaria de Saúde e outros órgãos de controle.

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 02 de outubro 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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090083120830006610346740003712250000635500
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.604
DATA DE VENCIMENTO 05/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.355,00
VALOR COBRADO 6.355,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.ECF.772.759.71C.8EE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

## Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

# DANFE

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

**N. 000933589**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3525 0906 6980 9100 0590 5500 1000 9335 8912 7259 6585**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO | 135252586011988 05/09/2025 11:20:43-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 623038037114 | | 06.698.091/0005-90 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 05/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 05/09/2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1135728730 | SP | | 11:18:00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783230 |

| MUNICIPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | SP | 1135728730 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>05/10/2025<br>6.355,00 | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 6.355,00 | 1.143,90 | 0,00 | 0,00 | 6.154,96 |

| 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 | 200,04 | 6.355,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO | 0-REMETENTE | | | | 06.698.091/0007-52 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ESTRADA TENENTE MARQUES | SANTANA DE PARN | SP | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 | VOLUME | | | 705,715 | 705,870 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| V6045 | PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 | 48025610 | 000 | 5101 | RS | 310,0000 | 19,854710 | 6.154,96 | 6.355,00 | 1.143,90 | 200,04 | 18.00% | 3.25% |

BOLETO ANEXO

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 70110 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135252586011988
PEDIDO ID BIONEXO 510958259.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 || 510958259 | Vencto: 05/10/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 961.51 (15.13%) Federal e R$ 1143.90 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Téc. Farmácia Data: 08/09/25

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. | 341 | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência/Código do Beneficiário | Nro.Documento | |
|---|---|---|---|
| Autopel Automacao Comercial e Informatic<br>ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP | 0061-0/03467-4 | 933589 | [ ]Mudou-se<br>[ ]Ausente<br>[ ]Não existe nº indicado |
| Pagador | Vencimento | Valor do Documento | [ ]Recusado<br>[ ]Não procurado |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 05/10/2025 | 6.355,00 | [ ]Endereço insuficiente<br>[ ]Desconhecido |
| Recebi(emos) o bloqueto/título<br>com as características acima. | Data | Assinatura | [ ]Falecido |
| | Data | Entregador | [ ]Outros(anotar no verso) |

Banco Itaú S.A. | 341 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 05/10/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/09/2025 | 933589 | DM | N | 05/09/2025 | 109/00312083-0 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 6.355,00 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$20,97 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341 | 34191.09008 31208.300066 10346.740003 7 12250000635500

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 05/10/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/09/2025 | 933589 | DM | N | 05/09/2025 | 109/00312083-0 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 6.355,00 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$20,97 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 42281 | PAPEL SULFITE BRANCO FORMATO A4 210 x 297 75G PACT C/ 500 FLS - | Pacote | 310.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **310.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **20,5000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590<br>**Marca:** AUTOPEL<br>**Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1 | 310,0 | 20,5000 | 6.355,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Suzano Papel E Celulose S.a | **Item:** Papel Report Premium A4 75gr - Caixa com 10 resmas<br>**Marca:** Suzano Papel<br>**Embalagem:** Caixa com 10 | 310,0 | 20,9000 | 6.479,0000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** PAPEL SULFITE A4 MAGNUM COM 500<br>**Marca:** MAGNUM<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 310,0 | 21,8000 | 6.758,0000 | |
| Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. | **Item:** PAPEL SULFITE REPORT 75G<br>**Marca:** REPORT<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 310,0 | 22,7000 | 7.037,0000 | |
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** PAPEL A4 EXECUTIVE 500 FOLHAS<br>**Marca:** EXECUTIVE<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 310,0 | 22,8000 | 7.068,0000 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297<br>**Marca:** IP<br>**Embalagem:** PACOTE C/500 FLS com 1 | 310,0 | 22,9000 | 7.099,0000 | |

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

## Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

## 06.698.091/0005-90

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **6 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **7** | -- | **R$ 6.784,3800** | **↓0.34 % \| R$ 23,3200** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 112959 - BOBINA DE PAPEL TERMICA 80MM X 40M BRANCA - ROLO | BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30 | **Marca:** AUTOPEL<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 60,0 | 3,3000 | 198,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.60.00 \| Preço R$3,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 113589 - Clips para papel nº 4-0 | CLIPS 4/0 CX. C/100UN. | **Marca:** BACCHI<br>**Embalagem:** PCTE C/100 com 1 | 10,0 | 1,3800 | 13,8000 |
| ***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 \| Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra:↓21.59% \| R$ 0,3800 \| R$ 3,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 2475 - GRAMPO GALVANIZADO P/ GRAMPEADOR 26/6 CX C/ 5000 | GRAMPOS GALVANIZADO 26/6 COM 5000 | **Marca:** BRW<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 40,0 | 2,8900 | 115,6000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$2,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 2479 - Livro ata de 100 folhas | LIVRO ATA 100 FOLHAS | **Marca:** PÁGINA<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 4,0 | 9,6200 | 38,4800 |
| ***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.4.00 \| Preço R$11,3500 \| Variação da Última Compra:↓15.24% \| R$ 1,7300 \| R$ 6,9200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 42811 - Molha dedo | MOLHA DEDO GLICERINA 12GRS | **Marca:** STAR PRINT<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 30,0 | 1,2100 | 36,3000 |
| ***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 \| Preço R$1,6300 \| Variação da Última Compra:↓25.77% \| R$ 0,4200 \| R$ 12,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 42281 - PAPEL SULFITE BRANCO FORMATO A4 210 x 297 75G PACT C/ 500 FLS | PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 | **Marca:** AUTOPEL<br>**Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1 | 310,0 | 20,5000 | 6.355,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.310.00 \| Preço R$20,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 4138 - PILHA ALCALINA PALITO AAA | PILHA ALCALINA PALITO AAA | **Marca:** ELGIN<br>**Embalagem:** PCTE C/2 com 2 | 20,0 | 1,3600 | 27,2000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$1,3600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090083122273006610346740003212260000042938
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.605
DATA DE VENCIMENTO 06/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 429,38
VALOR COBRADO 429,38
==========
NR.AUTENTICACAO 7.969.F03.309.A1B.FF1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

## Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

# DANFE

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

N. 000934298
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
3525 0906 6980 9100 0590 5500 1000 9342 9819 2462 2563

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/ VENDAS DE MERC. ADQUIR | 135252599785521 06/09/2025 18:15:32-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 623038037114 | | 06.698.091/0005-90 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | | 06/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | | 06/09/2025 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | 1135728730 | SP | | | 11:02:00 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0017-70 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783230 |
| **MUNICIPIO** | | **UF** | **FONE/FAX** |
| TABOAO DA SERRA | | SP | 1135728730 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>06/10/2025<br>429,38 | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 429,38 | 77,29 | 0,00 | 0,00 | 423,15 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,23 | 429,38 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| TIMBAS EXPRESS LOG E TRANSPORTES LTDA | 0-REMETENTE | | | | 50.346.989/0001-68 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| EST MARICA MARQUES 564 | SANTANA DE PARN | SP | 623295953119 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VOLUME | | | 18,808 | 18,520 |

**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.ICM | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| V21396 | BOBINA TS KPH BC 80X40M AUTOPEL | 48119019 | 000 | 5101 | UN | 60,0000 | 3,196167 | 191,77 | 198,00 | 35,64 | 6,23 | 18.00% | 3.25% |
| V8330 | GRAMPO GALV. 26/6 C/5000UN. REF.GR5000 | 83052000 | 000 | 5102 | CX | 40,0000 | 2,890000 | 115,60 | 115,60 | 20,81 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |
| V1176 | LIVRO ATA 100FLS. S/MARGEM NUMERADA | 49019900 | 000 | 5102 | UN | 4,0000 | 9,620000 | 38,48 | 38,48 | 6,92 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |
| V0273 | MOLHA DEDO GLICERINA 12GRS | 34042020 | 000 | 5102 | UN | 30,0000 | 1,210000 | 36,30 | 36,30 | 6,54 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |
| V2107 | PILHA ALCALINA AAA C/2UN. | 85061019 | 000 | 5102 | CR | 10,0000 | 2,720000 | 27,20 | 27,20 | 4,89 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |
| V19767 | CLIPS 4/0 CX C/100UN | 83052000 | 000 | 5102 | CX | 10,0000 | 1,380000 | 13,80 | 13,80 | 2,49 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |

BOLETO ANEXO

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 70110 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Protocolo: 135252599785521<br>PEDIDO ID BIONEXO 510958259.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 \|\| 510958259 \| Vencto: 06/10/2025\| Valor Aproximado do(s)<br>Tributo(s): R$ 62.95 (14.66%) Federal e R$ 65.41 (15.23%) Estadual Fonte: IBPT | |

powered by TOTVS

obs: Vieram somente 10 cx com 50 unidades, faltavam 10 cx com 50 unidades para completar o pedido.

Gisele
16/09/25

**Banco Itaú S.A.** | **341** | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência/Código do Beneficiário | Nro.Documento | |
|---|---|---|---|
| Autopel Automacao Comercial e Informatic<br>ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP | 0061-0/03467-4 | 934298 | [ ]Mudou-se<br>[ ]Ausente<br>[ ]Não existe nº indicado |
| Pagador | Vencimento | Valor do Documento | [ ]Recusado<br>[ ]Não procurado |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 06/10/2025 | 429,38 | [ ]Endereço insuficiente<br>[ ]Desconhecido |
| Recebi(emos) o bloqueto/título<br>com as características acima. | Data | Assinatura | [ ]Falecido |
| | Data | Entregador | [ ]Outros(anotar no verso) |

**Banco Itaú S.A.** | **341** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 06/10/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/09/2025 | 934298 | DM | N | 08/09/2025 | 109/00312227-3 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 429,38 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$1,42 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú S.A.** | **341** | 34191.09008 31222.730066 10346.740003 2 12260000042938

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 06/10/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/09/2025 | 934298 | DM | N | 08/09/2025 | 109/00312227-3 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 429,38 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$1,42 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017) CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

## Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

## 06.698.091/0005-90

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **6 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **7** | -- | **R$ 6.784,3800** | **↓0.34 % \| R$ 23,3200** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 112959 - BOBINA DE PAPEL TERMICA 80MM X 40M BRANCA - ROLO | BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30 | **Marca:** AUTOPEL<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 60,0 | 3,3000 | 198,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.60.00 \| Preço R$3,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 113589 - Clips para papel nº 4-0 | CLIPS 4/0 CX. C/100UN. | **Marca:** BACCHI<br>**Embalagem:** PCTE C/100 com 1 | 10,0 | 1,3800 | 13,8000 |
| ***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 \| Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra:↓21.59% \| R$ 0,3800 \| R$ 3,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 2475 - GRAMPO GALVANIZADO P/ GRAMPEADOR 26/6 CX C/ 5000 | GRAMPOS GALVANIZADO 26/6 COM 5000 | **Marca:** BRW<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 40,0 | 2,8900 | 115,6000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$2,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 2479 - Livro ata de 100 folhas | LIVRO ATA 100 FOLHAS | **Marca:** PÁGINA<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 4,0 | 9,6200 | 38,4800 |
| ***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.4.00 \| Preço R$11,3500 \| Variação da Última Compra:↓15.24% \| R$ 1,7300 \| R$ 6,9200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 42811 - Molha dedo | MOLHA DEDO GLICERINA 12GRS | **Marca:** STAR PRINT<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 30,0 | 1,2100 | 36,3000 |
| ***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 \| Preço R$1,6300 \| Variação da Última Compra:↓25.77% \| R$ 0,4200 \| R$ 12,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 42281 - PAPEL SULFITE BRANCO FORMATO A4 210 x 297 75G PACT C/ 500 FLS | PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 | **Marca:** AUTOPEL<br>**Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1 | 310,0 | 20,5000 | 6.355,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.310.00 \| Preço R$20,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m | | | | | |
| 4138 - PILHA ALCALINA PALITO AAA | PILHA ALCALINA PALITO AAA | **Marca:** ELGIN<br>**Embalagem:** PCTE C/2 com 2 | 20,0 | 1,3600 | 27,2000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$1,3600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h45m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 90237 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25**

**ID:510958259** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **28/08/2025 às 9h16m** | **29/08/2025 às 10h24m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

**You must agree with the hospital policies.**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **112959** | **BOBINA DE PAPEL TERMICA 80MM X 40M BRANCA - ROLO -** | **Unidade** | **60.0** |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,1500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30<br>**Marca:** AUTOPEL<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 60,0 | 3,3000 | 198,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** BOBINA AUTOPEL V21396 80X40 TERMICA BRANCA 1 VIA CAIXA COM 30 UNIDADES<br>**Marca:** AUTOPEL<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 60,0 | 3,4000 | 204,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **113589** | **Clips para papel nº 4-0 -** | **Caixa** | **10.0** |

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME**
Marca: **XR**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **3,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** CLIPS 4/0 CX. C/100UN.<br>**Marca:** BACCHI<br>**Embalagem:** PCTE C/100 com 1 | 10,0 | 1,3800 | 13,8000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** CLIPS 4/0 CAIXA C/50<br>**Marca:** FIXPAPER<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 1,4500 | 14,5000 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 22254 - CLIPS 4/0 - 50 UNIDADES - CLIPS NEW 116<br>**Marca:** NEW<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 1,5200 | 15,2000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** FIXPAPER<br>**Marca:** FIXPAPER<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 10,0 | 1,7600 | 17,6000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** CLIPS N 4/0 GALVANIZADO LINHA LEVE C/50 CLIP04 CXP JUSSARA<br>**Marca:** jussara<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 10,0 | 1,8800 | 18,8000 | |
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** CLIPS GALVANIZADO 4/0 - CAIXA C/ 50<br>**Marca:** KAZ<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 1,9000 | 19,0000 | |
| Leonardo Bacaro Nunes | **Item:** Clips aço galvanizado 4.0 50un<br>**Marca:** SUMMIT COM IMP E EXP LTDA<br>**Embalagem:** Caixa com 1 | 10,0 | 2,5500 | 25,5000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** CLIPS JUSSARA 500 GRS<br>**Marca:** JUSSARA<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 8,5000 | 85,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 2475 | GRAMPO GALVANIZADO P/ GRAMPEADOR 26/6 CX C/ 5000 - | Unidade | 40.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BRW**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,8900**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,9600**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,9600**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** GRAMPO 26/6 GALVONIZADO<br>**Marca:** DUBLIN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 40,0 | 2,7500 | 110,0000 | |
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** GRAMPOS GALVANIZADO 26/6 COM 5000<br>**Marca:** BRW<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 40,0 | 2,8900 | 115,6000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** MASTERPRINT<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 40,0 | 2,9600 | 118,4000 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 22271 - GRAMPO GALVANIZADO 26/6 - 5.000 UNIDADES - MASTERPRINT<br>**Marca:** MASTERPRINT<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 40,0 | 3,1400 | 125,6000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 - 5.000UNID GR5000 BRW<br>**Marca:** BRW<br>**Embalagem:** PC com 1 | 40,0 | 3,1500 | 126,0000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** GRAMPO 26/6 GATTE GALVANIZADO C/5000<br>**Marca:** GATTE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 40,0 | 3,3000 | 132,0000 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS<br>**Marca:** CIS<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 40,0 | 3,6800 | 147,2000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **2479** | **Livro ata de 100 folhas -** | **Unidade** | **4.0** |

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **11,3500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **11,3500**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **9,4700**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** LIVRO ATA 100 FOLHAS<br>**Marca:** PÁGINA<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 4,0 | 9,6200 | 38,4800 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** LIVRO ATA SEM MARGEM 100 FOLHAS CADERSIL<br>**Marca:** CADERSIL<br>**Embalagem:** unidade com 1 | 4,0 | 10,8200 | 43,2800 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** PÁGINA BRASIL<br>**Marca:** PÁGINA BRASIL<br>**Embalagem:** UN com 1 | 4,0 | 11,3500 | 45,4000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** LIVRO ATA 100 FLS<br>**Marca:** TILIBRA<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 4,0 | 11,5200 | 46,0800 | |
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** LIVRO ATA 100 FOLHAS<br>**Marca:** PAGINA BRASIL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 4,0 | 11,9500 | 47,8000 | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 067345 Caderno Folhas Numeradas C.D. Pepper 100 folhas<br>**Marca:** Tilibra<br>**Embalagem:** Pacote com 5 | 4,0 | 12,3000 | 49,2000 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 25157 - LIVRO ATA 100 FLS S/ MARGEM COSTURADO<br>**Marca:** SIDGRAPH<br>**Embalagem:** unidade com 1 | 4,0 | 12,7800 | 51,1200 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** CADERNO NUMERADO S/MARGEM 4556-7 100FL SAO DOMINGOS<br>**Marca:** SAO DOMINGOS<br>**Embalagem:** PC com 1 | 4,0 | 13,7000 | 54,8000 | |

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **42811** | **Molha dedo -** | **Unidade** | **30.0** |

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Carbrink**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,6300**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Carbrink**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,6300**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **RADEX**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **2,1300**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** MOLHA DEDO GLICERINA 12GRS<br>**Marca:** STAR PRINT<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 30,0 | 1,2100 | 36,3000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. | | | | | |
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** UMEDECEDOR DE DEDOS<br>**Marca:** FIX PAPER<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 1,3000 | 39,0000 | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** Carbrink<br>**Marca:** Carbrink<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 30,0 | 1,6300 | 48,9000 | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 047616 Umedecedor de Dedo Pasta 12 gramas<br>**Marca:** Carbrink<br>**Embalagem:** Pacote com 12 | 30,0 | 1,8250 | 54,7500 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** UMEDECEDOR DEDOS AQUA MAGIC RADEX<br>**Marca:** RADEX<br>**Embalagem:** unidade com 1 | 30,0 | 2,0500 | 61,5000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** MOLHA DEDO RADEX GEL<br>**Marca:** RADEX<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 30,0 | 2,2700 | 68,1000 | |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 22349 - MOLHA DEDOS 12g - 10160002<br>**Marca:** MAXCRIL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 30,0 | 2,3500 | 70,5000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** MOLHA DEDOS POTE C/CREME 12GR RADEX<br>**Marca:** RADEX<br>**Embalagem:** PC com 1 | 30,0 | 2,5500 | 76,5000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:58

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **4138** | **PILHA ALCALINA PALITO AAA -** | **Unidade** | **20.0** |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,3600**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,2500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,2800**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Levox Comercial de Fitas Ltda | **Item:** PILHA ALCALINA AAA<br>**Marca:** MAXPRINT<br>**Embalagem:** PCT com 10 | 20,0 | 1,0500 | 21,0000 | |
| Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda | **Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA<br>**Marca:** ELGIN<br>**Embalagem:** PCTE C/2 com 2 | 20,0 | 1,3600 | 27,2000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** ELGIN<br>**Marca:** ELGIN<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 20,0 | 1,4700 | 29,4000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** PILHA AAA ELGIN ALCALINA<br>**Marca:** ELGIN<br>**Embalagem:** PACOTE com 2 | 20,0 | 1,7300 | 34,6000 | |
| Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda | **Item:** PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 4 UNIDADES ELGIN<br>**Marca:** ELGIN<br>**Embalagem:** BLISTER com 4 | 20,0 | 1,7600 | 35,2000 | |
| D U F Distribuidora Ltda | **Item:** PILHA ALCALINA AAA<br>**Marca:** ELGIN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 1,8500 | 37,0000 | |
| Reval Atacado de Papelaria Ltda | **Item:** 040589 Pilha alcalina palito AAA 10blistersx2unidades<br>**Marca:** Elgin<br>**Embalagem:** Caixa com 20 | 20,0 | 1,8950 | 37,9000 | |
| INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA | **Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN<br>**Marca:** ELGIN<br>**Embalagem:** PC com 1 | 20,0 | 1,9500 | 39,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.
---
42297014060005829511491339663725412260000053700
BENEFICIARIO:
PHYTOCARE FARMACIA DE MANIPUL
NOME FANTASIA:
PHYTOCARE FARMACIA DE MANIPUL
CNPJ: 66.088.139/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
PHYTOCARE FARMACIA DE MANIPUL
CNPJ: 66.088.139/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.606
DATA DE VENCIMENTO 06/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 537,00
VALOR COBRADO 537,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.638.739.719.370.D62
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

| RECEBEMOS DE Phytocare Farmácia de Manipulação ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 002500 Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

phytocare farmacia de maniulaçao ltda

**Phytocare Farmácia de Manipulação ltda**
Rua José Jannarelli, 336, Vila Progredior
05.615-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 99855-0240 -
wendy@phytocare.com.br

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
**Nº 002500**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0966 0881 3900 0147 5500 1000 0025 0016 0731 2330

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | 135252583580898 05/09/2025 08:40:27 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 113167577118 | | 66.088.139/0001-47 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | | 05/09/2025 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 | Jardim Record | 06.783-230 | 05/09/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Taboão da Serra | SP | (11) 96581-6976 | 08:40:25 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 05/10/2025 | 537,00 | | | | | | |

## 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 | 537,00 |

| 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 | 537,00 |

## 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 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% 20MG/G BISNAGA 30G LOTE:217 VAL:29/11/2025 | 30049043 | 0102 | 5.102 | Un | 130,00 | 3,45 | 448,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | CARVAO ATIVADO SACHE 50G LOTE:325 VAL:01/01/2026 | 38021000 | 0102 | 5.102 | Un | 15,00 | 5,90 | 88,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

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

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 148,17 (27,59%) Federais R$ 72,22 (13,45%) Estaduais R$ 75,95 (14,14%) . Fonte IBPT.<br>OC 506182463 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / VENCIMENTO 30 DIAS 05/10/25 | |

05/09/2025 08:40:49

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Michele Ass.:
Função: Farmaceutica Data: 08/09/25

# DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO AB483446240BR

| REMETENTE | | DESTINATÁRIO | |
|---|---|---|---|
| Nome: PHYTOCARE FARMÁCIA DE MANIPULAÇ&Atil | | Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE D | |
| Endereço: Rua José Jannarelli, 336 - LOJA | | Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 | |
| Cidade: São Paulo | UF: SP | Cidade: Taboão da Serra | UF: SP |
| CEP: 05615-000 | CPF/CNPJ: 66088139000147 | CEP: 06783-230 | CPF/CNPJ: |

## IDENTIFICAÇÃO DOS BENS

| ITEM | CONTEÚDO | QUANT. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | PRODUTOS | 1 | 448,50 |
| | **TOTAIS** | 448,50 | |
| | **PESO TOTAL (KG)** | 6,000 | |

## DECLARAÇÃO

Declaro que não me enquadro no conceito de contribuinte previsto no art. 4° da Lei Complementar n° 87/1996, uma vez que não realizo, com habitualidade ou em volume que caracterize intuito comercial, operações de circulação de mercadoria, ainda que se iniciem no exterior, ou estou dispensado da emissão da nota fiscal por força da legislação tributária vigente, responsabilizando-me, nos termos da lei e a quem de direito, por informações inverídicas.

Declaro ainda que não estou postando conteúdo inflamável, explosivo, causador de combustão espontânea, tóxico, corrosivo, gás ou qualquer outro conteúdo que constitua perigo, conforme o art. 13 da Lei Postal n° 6.538/78.

_____, ___ de _____ de _____

_____

Assinatura do Declarante/Remetente

**OBSERVAÇÃO:** Constitui crime contra a ordem tributária suprimir ou reduzir tributo, ou contribuição social e qualquer acessório (Lei 8.137/90 Art. 1°, V).

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 15:28

## Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda

## 66.088.139/0001-47

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 350,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 537,0000** | **↓ 29.11 % \| R$ 220,5000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 471 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA (2%) 20MG/G GELEIA 30G | 7500.0 | **Marca:** PHYTOCARE<br>**Embalagem:** 7500.0 - 0.02 - gel - PHYTOCARE com 1 | 130,0 | 3,4500 | 448,5000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.130.00 \| Preço R$3,7500 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.00% \| R$ 0,3000 \| R$ 39,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m | | | | | |
| 66373 - CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 50G | 886.0 | **Marca:** PHYTOCARE<br>**Embalagem:** 886.0 - 10g - capsula - PHYTOCARE com 1 | 15,0 | 5,9000 | 88,5000 |
| ***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.15.00 \| Preço R$18,0000 \| Variação da Última Compra: ↓ 67.22% \| R$ 12,1000 \| R$ 181,5000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m | | | | | |

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 15:39

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 471 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA (2%) 20MG/G GELEIA 30G - Tubete | Tubete | 130.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda**
Marca: **PHYTOCARE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,1872**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,1872**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda | **Item:** 7500.0<br>**Marca:** PHYTOCARE<br>**Embalagem:** 7500.0 - 0.02 - gel - PHYTOCARE com 1 | 130,0 | 3,4500 | 448,5000 | Confirmado |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730)<br>**Marca:** NEO QUIMICA<br>**Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50 | 130,0 | 3,8220 | 496,8600 | |
| **Comentário:** 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA | | | | | |
| Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** LIDOGEL<br>**Marca:** BRAINFARMA<br>**Embalagem:** Bisnaga com 50 | 130,0 | 3,9900 | 518,7000 | |
| Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me | **Item:** LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA - NEO QUIMICA<br>**Marca:** LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA - NEO QUIMICA<br>**Embalagem:** 50 | 130,0 | 4,2000 | 546,0000 | |
| **Comentário:** Validade do Produto: 30/09/2026 | | | | | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** LABCAINA 2% CX C/100BG X 30GR<br>**Marca:** .<br>**Embalagem:** LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G - LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G - TB - POMADA E CREME - . TB com 1 | 130,0 | 4,6039 | 598,5070 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 15:39

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66373 | CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 50G - Pote | Pote | 15.0 |

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **18,0000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **18,8000**

Data:**23/08/2024**
Fornecedor: **Frans Pharma Farmacia De Manipulacao Ltda**
Marca: **FRAN'S PHARMA**
Qntd: **13.0**
Preço Unit.: **15,4200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda | **Item:** 886.0<br>**Marca:** PHYTOCARE<br>**Embalagem:** 886.0 - 10g - capsula - PHYTOCARE com 1 | 15,0 | 5,9000 | 88,5000 | Confirmado |
| **Comentário:** Carvao ativado pote c/ 50 g po | | | | | |
| Injemed Medicamentos Especiais Ltda | **Item:** CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED<br>**Marca:** INJEMED<br>**Embalagem:** CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - INJEMED com 1 | 15,0 | 18,8000 | 282,0000 | |
| **Comentário:** CARVÃO ATIVADO - POTE 50GR - MANIPULADO - INJEMED | | | | | |
| Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda | **Item:** CARVAO ATIVADO 50G<br>**Marca:** FARMATEC<br>**Embalagem:** ENVELOPE/ POTE com 1 | 15,0 | 30,0000 | 450,0000 | |

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
----------
03399053583490000000000300201019912260000255000
BENEFICIARIO:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR
NOME FANTASIA:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI
CNPJ: 26.238.785/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI
CNPJ: 26.238.785/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
----------
NR. DOCUMENTO 100.607
DATA DE VENCIMENTO 06/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.550,00
VALOR COBRADO 2.550,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.B3C.639.B5D.55F.283
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

| RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO 19/09/2025 - DEST. / REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 2.550,00 | | NF-e<br>Nº 000.002.623<br>SÉRIE 000 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE | |
|---|---|---|
| **MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**<br>RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP<br>TEL: (11)4137-0999 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000.002.623** fl. 1 /1<br>SÉRIE 000 | CHAVE DE ACESSO<br>3525 0926 2387 8500 0129 5500 0000 0026 2310 0027 8119<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>Venda a prazo | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135252762847249 19/09/2025 13:13:55 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>298494588116 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>26.238.785/0001-29 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 19/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 19/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | (16)3374-8438 | SP | | 13:13:02 |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 27811 | 2.550,00 | 0,00 | 2.550,00 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 03/10/2025 | 2.550,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.550,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.550,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2000000006963 | MARMITEX ISOPOR RETANGULAR 1100ML C/100 - 3D COPOB | 39229000 | 0102 | 5102 | UN | 30,00 | 85,00 | 2.550,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), conforme (s) nota fiscal ao lado, que se encontra plenamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ana Diegues Assª: _____

Ana Cristina Diegues
Nutricionista
CRN 9743

recebimento - 22/09/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 513643534-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023<br>Valor aproximado dos tributos: R$ 870,06 (34,12%). Fonte: IBPT. | |

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.550,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.002.623**
**Série 000**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO
VILA OLINDA - 06810-200
EMBU DAS ARTES - SP Fone/Fax: 1141370999

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.002.623**
**Série 000**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0926 2387 8500 0129 5500 0000 0026 2310 0027 8119**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda a prazo** | **135252762847249 - 19/09/2025 13:13:55** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **298494588116** | | | **26.238.785/0001-29** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** | **19/09/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JARDIM RECORD** | **06783-230** | **19/09/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **TABOAO DA SERRA** | **SP** | **1633748438** | | **13:13:02** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **03/10/2025** |
| Valor | **R$ 2.550,00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.550,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.550,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2000000006963 | MARMITEX ISOPOR RETANGULAR 1100ML C/100 - 3D COPOB | 39229000 | 0/102 | 5102 | UN | 30,0000 | 85,0000 | 2.550,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: 513643534-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023\|Valor aproximado dos tributos: R$ 870,06 (34,12%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br | |

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 06/10/2025

Beneficiário

MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTD - 26.238.785/0001-29
R MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96 - JARDIM MITUZI - CEP: 06775-540 - TABOAO DA SERRA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0201 / 000535349

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 22/09/2025 | 27811 | DM | Não | 22/09/2025 |

Nosso Número: 00000000003002

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | |

(=) Valor do Documento: 2.550,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.05358.34900.000000.00300.201019.9.12260000255000

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 06/10/2025

Beneficiário

MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTD - 26.238.785/0001-29
R MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96 - JARDIM MITUZI - CEP: 06775-540 - TABOAO DA SERRA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0201 / 000535349

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 22/09/2025 | 27811 | DM | Não | 22/09/2025 |

Nosso Número: 00000000003002

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | |

(=) Valor do Documento: 2.550,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

# ATACADÃO DAS EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Tel. : (16) 3374-8438
CNPJ : 45.349.461/0017-70

Orçamento 10283 
19/09/2025 - 12:49 

| Quantidade | UN | Código | Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 | | 2000000006963 | Marmitex isopor retangular 1100ml c/100 - 3d copob | 85,00 | 2.550,00 |

Total **R$ 2.550,00**
Vendedor: ENTREGA

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 13:02

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: DESC - INSUMOS DESCARTAVEIS (MARMITEX) - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:513643534** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **19/09/2025 às 11h29m** | **19/09/2025 às 13h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **112686** | **MARMITEX PLASTICA/ISOPOR C/ TAMPA RETANGULAR COM 3 DIVISÓRIAS 1100ML 26,5 x 20 x 4,3CM -** | **Unidade** | **3000.0** |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML<br>**Marca:** COPOBRAS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3.000,0 | 1,0100 | 3.030,0000 | |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D<br>**Marca:** COPOBRAS<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 3.000,0 | 1,1080 | 3.324,0000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK<br>**Marca:** STARPAKC<br>**Embalagem:** CAIXA com 150 | 3.000,0 | 1,2233 | 3.669,9000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100<br>**Marca:** FIBRAFORM<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 3.000,0 | 1,4600 | 4.380,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 13:02

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA<br>33.399.196/0001-98 | Julio Souza<br>(19)98124-3518<br>elpacking.vendas@outlook.com | **Entrega:** 9 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 30 ddl | 1.500,0000 |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda<br>08.189.587/0001-30 | Margarete Oliveira<br>(11)93904-3885<br>megs@qservice.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 28 ddl | 250,0000 |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me<br>21.684.545/0001-34 | LEILAINE LIMA<br>(11)3656-3093<br>comercial02@manduplast.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp<br>01.989.200/0001-81 | Daniela Cassiano Damas<br>(19)9506-1683<br>vendas3@rispelpapelaria.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 28 ddl | 1.000,0000 |

Cotação 513643534 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 11h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 13:02

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

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

Total Confirmado
**R$ 0,0000**

Cotação 513643534 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 11h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 13:02

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 513643534 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 11h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 13:02

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 513643534 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 11h29m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399094917280000000100325401016112260000270000
BENEFICIARIO:
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME
NOME FANTASIA:
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME
CNPJ: 13.559.782/0001-45
BENEFICIARIO FINAL:
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME
CNPJ: 13.559.782/0001-45
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.608
DATA DE VENCIMENTO 06/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.700,00
VALOR COBRADO 2.700,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.681.324.42E.A06.1CE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME**

R JUIZ DANILO BERTOLIN PRECOMA, 440
CIDADE JARDIM - 83035-340
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4135881086

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.016.210**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
4125 0913 5597 8200 0145 5500 1000 0162 1014 6707 3979

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | 141250296135286 - 05/09/2025 15:20:13 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 9056063363 | ISENTO | | 13.559.782/0001-45 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 05/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 05/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | 1633748438 | | 15:48:01 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 06/10/2025 |
| Valor | R$ 2.700,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.700,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.700,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BOX | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45441480 | SC PLAST P HAMPER VERDE 85X90 S CORDAO OU FITA PEBD PCT C 50UN TEKPLAST | 39232190 | 0/40 | 6102 | PACOTE | 100,0000 | 27,0000 | 2.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.: _____
Função: coord. Data: 10/09/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: - CONTRATO DE GESTAO NÂº S-467-2023 - P.A. 22.600-2023 PEDIDO NÂº 428.617.609.1 DE 27 DE AGOSTO DE 2025 --- LOCAL DE ENTREGA UNIDADES MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TEN. MARIA JOSE DA CUNHA. 862 - JARDIM TRIANON - CEP 06.783-230 TABOAO DA SERRA SP - TEL 11 96581.6976 | |



Powered by NFePHP®

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME**
R JUIZ DANILO BERTOLIN PRECOMA, 440
CIDADE JARDIM - 83035-340
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR (41) 3588-1086
Email: a.f.p.embalagens@hotmail.com

# Representação Gráfica de CC-e
*(Carta de Correção Eletrônica)*

ID do Evento: 110110412509135597820001455500100001621014670739790 1
Criado em : 05/09/2025 15:21:42
Prococolo: 141250296138359 - Registrado na SEFAZ em: 05/09/2025 15:21:45

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

**Nota Fiscal: 000.016.210 - Série: 001**

4125 0913 5597 8200 0145 5500 1000 0162 1014 6707 3979

*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

**CORRETO - FRETE CIF, TRANSPORTADORA SUDEOSTE - 10VOLUMES, 160KG**

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.*
*A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento: **06/10/2025**

Beneficiário
**ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO - 13.559.782/0001-45**
**R JZ DANILO BERTOLIN PRECOMA, 420 - CIDADE JARDIM - CEP: 83035-340 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR**

Agência / Cod. Beneficiário: **4646 / 000949728**

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/09/2025 | 16210 | DM | Não | 05/09/2025 | 00000000003254 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | | 2.700,00 |

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 07/10/2025 R$ 54,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,80

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSP BENF DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.09491.72800.000001.00325.401016.1.12260000270000

Local de Pagamento
**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento: **06/10/2025**

Beneficiário
**ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO - 13.559.782/0001-45**
**R JZ DANILO BERTOLIN PRECOMA, 420 - CIDADE JARDIM - CEP: 83035-340 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR**

Agência / Cod. Beneficiário: **4646 / 000949728**

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/09/2025 | 16210 | DM | Não | 05/09/2025 | 00000000003254 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | | 2.700,00 |

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 07/10/2025 R$ 54,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,80

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSP BENF DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 08:57

## Adrielson Ferreira Pinheiro - ME

## 13.559.782/0001-45

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 2.500,0000** | **CIF** | **15 Dias** | **30 ddl - Boleto** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 2.700,0000** | **↓6.90 % \| R$ 200,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 46731 - SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR HAMPER 100LTS C/ FITA 80X90CM REFORÇADO 0,12 MICRAS - PACOTE C/ 50 UNIDADES | Saco Plastico para Hamper - Verde - 100 L - 85 cm x 90 cm - Sem cordao / fita - Impr. c/ a simbologia de Risco Biol / Infect. e demais informaçoes - Fab. c/ PEBD /Reciclado - Pct. c/ 100 unidades. | **Marca:** AFP Ind. e Com. de Plast. Ltda.<br>**Embalagem:** Pacote com 100 | 100,0 | 27,0000 | 2.700,0000 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$29,0000 | Variação da Última Compra:↓6.90% | R$ 2,0000 | R$ 200,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 46731 | SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR HAMPER 100LTS C/ FITA 80X90CM REFORÇADO 0,12 MICRAS - PACOTE C/ 50 UNIDADES - | Pacote | 55.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **29,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Adrielson Ferreira Pinheiro - ME | **Item:** Saco Plastico para Hamper - Verde - 100 L - 85 cm x 90 cm - Sem cordao / fita - Impr. c/ a simbologia de Risco Biol / Infect. e demais informaçoes - Fab. c/ PEBD /Reciclado - Pct. c/ 100 unidades.<br>**Marca:** AFP Ind. e Com. de Plast. Ltda.<br>**Embalagem:** Pacote com 100 | 100,0 | 27,0000 | 2.700,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. | | | | | |
| **Comentário:** cotado por pacote com 50 unidades.... | | | | | |
| Paramedico Comercio Ltda | **Item:** SACO HAMPER 85 X 95 X 0,05 VERDE - HEALTH CLEAN - PACOTE COM 50 (2 ROLOS DE 25)<br>**Marca:** HEALTH CLEAN<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 55,0 | 28,5000 | 1.567,5000 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN<br>**Marca:** EMBALAC<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 55,0 | 28,9900 | 1.594,4500 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090081111147014921443850009112260002070207
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.609
DATA DE VENCIMENTO 06/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20.702,07
VALOR COBRADO 20.702,07
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FF7.32D.A4B.C7A.0BF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

# SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**Secretaria Municipal de Finanças**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS Nº 2215923 Série 1, emitido em 15/09/2025

| NÚMERO NOTA | 20560 |
|---|---|
| DATA E HORA DA EMISSÃO | 15/09/2025 10:43:41 |
| CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO | ZZ6CGYWD |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF / CNPJ | 17.359.884/0001-78 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | 68898843 |
| NOME / RAZÃO | BENEFICIOS UPS LTDA -EPP | | |
| ENDEREÇO | Rua Pedro Toledo, 15 | | |
| MUNICÍPIO | São Paulo | TELEFONE | 47669180 |
| COMPLEMENTO | Complemento conjunto 15 | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF / CNPJ | 45.349.461/0017-70 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | |
| NOME / RAZÃO | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | E-MAIL | dp2@taboao.ahbb.org.br |
| ENDEREÇO | Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862 | | |
| MUNICÍPIO | Taboão da Serra | TELEFONE | 30111234 |
| COMPLEMENTO | | | |

| LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) | LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) |
|---|---|
| São Paulo | São Paulo |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
TOTAL BENEFICIOS: 19.685,80
REPASSE: 772,17
TOTAL DO PEDIDO Nº 58135 : 20702,07

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 244,10

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: 15/09/2025 10:43:41

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
20560

# Fatura

**Data de Emissão:** 15/09/2025
**Nro.:** 12075
**Departamento:** UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

**Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
**ENDEREÇO:** RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

## DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 58135.

## TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

## Período de 01/10/2025 até 31/10/2025

## Itens

| | |
|---|---|
| TOTAL DO BENEFICIO: | R$ 19.685,80 |
| REPASSE: | R$ 772,17 |
| OUTRAS TAXAS: | R$ 0,00 |
| DESCONTO GESTÃO UP: | R$ 0,00 |
| TAXA GESTÃO UP: | R$ 0,00 |
| TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO: | R$ 0,00 |
| TAXA DE ENTREGA: | R$ 0,00 |
| Acertos/Pedidos Extras: | R$ 0,00 |
| TOTAL DA FATURA: | R$ 20.457,97 |

## Observações:

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

**Instruções de Impressão**
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

**Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 11111.470149 21443.850009 1 12260002070207

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Carteira / Nosso número |
|---|---|---|---|---|
| **BENEFICIOS UPS LTDA - EPP** | **0142/14438-5** | **R$** | | **109/00111114-7** |

| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | Valor documento |
|---|---|---|---|
| **000111114** | **17359884000178** | **06/10/2025** | **R$ 20.702,07** |

| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deducoes | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
**Estrada Tenente José Maria da Cunha**
**Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230**

Instrucoes — Autenticacao mecanica

**Nao Receber apos o vencimento**
**Boleto referente ao Pedido 58135 de 01/10/2025 a 31/10/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA**

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 11111.470149 21443.850009 1 12260002070207

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ** | **06/10/2025** |
| Beneficiário | Agência / Código Beneficiário |
| **BENEFICIOS UPS LTDA - EPP** | **0142/14438-5** |

| Data do documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Carteira / Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| **15/09/2025** | **000111114** | | **N** | **15/09/2025** | **109/00111114-7** |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **109** | **R$** | | | **R$ 20.702,07** |

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
**Nao Receber apos o vencimento**
**Boleto referente ao Pedido 58135 de 01/10/2025 a 31/10/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA**

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
**Estrada Tenente José Maria da Cunha**
**Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230**

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

| CPF | FuncionÃ¡rio | Dt. Nasc. | Cod. Beneficio | Beneficio | NÃºmero CartÃ£o | Matricula | Local de Trabalho | Departamento | Qtde | Qtde Diaria | Valor Unit. | Turno | Dias | Vl. Total | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 957.537.375-87 | ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | 25/07/1975 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | SEG A SEXTA | | 219,6 | |
| 336.043.938-41 | ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA | 30/05/1986 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | SEG A SEXTA | | 268,4 | |
| 434.231.468-18 | AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | 19/08/2008 | 7741 | SPTRANS INTEGRACAO | 1251284338 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6 | SEG A SEXTA | | 264 | |
| 434.231.468-18 | AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | 19/08/2008 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | SEG A SEXTA | | 268,4 | |
| 145.105.118-25 | ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA | 11/11/1970 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 24,7 | 12x36 | | 1.284,40 | |
| 116.932.458-41 | ANA PAULA DOS SANTOS | 31/08/1969 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,6 | 12x36 | | 301,6 | |
| 553.238.018-08 | ANDRE LUIZ GUARANY ALVES | 18/11/2008 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | SEG A SEXTA | | 255,2 | |
| 378.278.488-00 | ANDRESSA VIEIRA DE LIMA | 25/12/1990 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,9 | 12x36 | | 309,4 | |
| 264.892.648-89 | ANGELA DA SILVA CARVALHO | 21/01/1979 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 057.221.863-09 | ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA | 25/01/1993 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,3 | 12x36 | | 293,8 | |
| 378.326.008-61 | BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO | 15/12/1989 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | SEG A SEXTA | | 255,2 | |
| 381.136.028-01 | BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA | 04/09/1991 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 433.187.248-31 | CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA | 14/08/1999 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 12,5 | 12x36 | | 325 | |
| 495.486.638-30 | CAMILA MORETTI DE CAMPOS | 21/01/1997 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 470.350.578-97 | CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS | 01/05/1997 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 14,2 | 12x36 | | 369,2 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 118.273.548-79 | CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | 17/05/1972 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | SEG A SEXTA | | 268,4 | |
| 118.273.548-79 | CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | 17/05/1972 | 7741 | SPTRANS INTEGRACAO | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5 | SEG A SEXTA | | 220 | |
| 160.863.898-70 | CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO | 29/09/1975 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,9 | 12x36 | | 309,4 | |
| 370.147.788-46 | EDIVANIA MAGALHAES LIMA | 03/08/1986 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 7,3 | 12x36 | | 189,8 | |
| 191.815.478-38 | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 09/04/1975 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 12,5 | SEG A SEXTA | | 550 | |
| 148.915.558-90 | EDNA PEDRO GOMES | 13/04/1971 | 7741 | SPTRANS INTEGRACAO | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 10,71 | 12x36 | | 278,46 | |
| 148.915.558-90 | EDNA PEDRO GOMES | 13/04/1971 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 12,8 | 12x36 | | 332,8 | |
| 565.048.438-48 | EDUARDO ROCHA NOGUEIRA | 18/12/2006 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 12,2 | 12x36 | | 317,2 | |
| 096.427.398-52 | ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | 14/08/1970 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 370.147.648-96 | ERIKA ALVES DA SILVA | 07/12/1989 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | SEG A SEXTA | | 268,4 | |
| 310.015.978-00 | FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA | 12/07/1985 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 7,3 | 12x36 | | 189,8 | |
| 436.926.198-80 | GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA | 03/06/2000 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 023.144.831-70 | GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS | 20/06/1982 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 314.992.508-86 | GISELE BASTOS SALES | 26/07/1983 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6 | 12x36 | | 156 | |
| 574.312.958-47 | GRAZYELLE MARIA DE LIMA | 02/03/2003 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | 12x36 | | 158,6 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 483.121.668-23 | ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA | 14/02/2001 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | 12x36 | | 158,6 | |
| 483.121.668-23 | ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA | 14/02/2001 | 7741 | SPTRANS INTEGRACAO | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 8,9 | 12x36 | | 231,4 | |
| 483.283.068-67 | ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS | 07/09/2007 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 7,3 | 12x36 | | 189,8 | |
| 069.017.525-63 | JOS? WESLAN SILVA SANTOS | 15/09/1994 | 7741 | SPTRANS INTEGRACAO | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 12 | 12x36 | | 312 | |
| 069.017.525-63 | JOS? WESLAN SILVA SANTOS | 15/09/1994 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 24,4 | 12x36 | | 634,4 | |
| 286.019.588-26 | JOSIANE MORENO | 26/03/1981 | 10 | BEM BARUERI | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 1 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 75,4 | |
| 286.019.588-26 | JOSIANE MORENO | 26/03/1981 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 16,25 | 12x36 | | 422,5 | |
| 387.684.668-46 | KARINA BARROS DA SILVA | 27/02/1988 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 506.935.688-79 | KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA | 19/07/2004 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 7,3 | 12x36 | | 189,8 | |
| 401.957.358-11 | KEISY DE AQUINO NASCIMENTO | 17/07/2007 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 12,5 | 12x36 | | 550 | |
| 391.247.758-27 | KEITH PEREIRA DA SILVA | 15/01/1991 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 6X1 | | 301,6 | |
| 311.828.778-00 | KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO | 04/08/1983 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,9 | SEG A SEXTA | | 523,6 | |
| 184.646.958-96 | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 28/01/1971 | 2 | SPTRANS ONIBUS | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,49 | 12x36 | | 142,74 | |
| 184.646.958-96 | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 28/01/1971 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,9 | 12x36 | | 309,4 | |
| 548.735.058-28 | LETICIA PEREIRA FERREIRA | 11/09/2003 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 13 | 12x36 | | 338 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 397.161.698-41 | LUCIMARA APARECIDA SILVA | 23/09/1990 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | SEG A SEXTA | | 268,4 | |
| 487.173.068-92 | LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA | 18/08/2005 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 118.821.698-83 | MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO | 02/03/1967 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 144.980.388-19 | MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA | 25/02/1969 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 497.024.658-00 | MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA | 25/05/2005 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | SEG A SEXTA | | 268,4 | |
| 567.507.768-50 | MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA | 13/02/2008 | 7741 | SPTRANS INTEGRACAO | 1288503349 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,5 | SEG A SEXTA | | 286 | |
| 567.507.768-50 | MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA | 13/02/2008 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 1,41E+12 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 12,5 | SEG A SEXTA | | 550 | |
| 205.872.078-41 | MARISA ALVES DE FRANCA | 26/07/1976 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 7,3 | 12x36 | | 189,8 | |
| 330.199.878-06 | MARISA SOARES DIAS | 12/04/1983 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,6 | 12x36 | | 301,6 | |
| 340.036.198-46 | MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS | 16/07/1985 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 12,2 | 12x36 | | 317,2 | |
| 615.414.653-18 | RAILSON SILVA PINHEIRO | 05/10/1995 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,3 | 12x36 | | 0 | |
| 501.187.898-80 | RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA | 30/03/1998 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 7,3 | 12x36 | | 189,8 | |
| 319.830.968-90 | REGIANE DO CARMO CRUZ | 15/01/1978 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 288.671.958-75 | REGINA BORGES SILVA | 24/04/1977 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0,00E+00 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,9 | 12x36 | | 309,4 | |
| 079.114.928-59 | SERGIO SILVA DO REIS | 10/02/1969 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | SEG A SEXTA | | 255,2 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233.011.078-26 | STEFANI MENDES DE JESUS | 23/04/1996 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 10,2 | 12x36 | | 265,2 | |
| 295.831.618-10 | SUSANA CARVALHO DE MORAIS | 25/12/1979 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | 12x36 | | 158,6 | |
| 377.680.798-92 | TATIANE FERREIRA DA SILVA | 03/10/1988 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 457.035.898-51 | THALITA ROMAO CAMARA | 09/05/1997 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | 12x36 | | 150,8 | |
| 505.352.598-67 | THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO | 20/11/2000 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | SEG A SEXTA | | 0 | |
| 399.427.048-09 | VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA | 02/09/1991 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,9 | SEG A SEXTA | | 523,6 | |
| 027.583.135-37 | VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL | 20/12/1984 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 12,65 | 12x36 | | 328,9 | |
| 638.523.655-20 | VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO | 05/10/1965 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 11,6 | 12x36 | | 301,6 | |
| 228.941.688-61 | VERONICA HELLEM GONCALVES | 27/10/1990 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | SEG A SEXTA | | 255,2 | |
| 286.667.818-40 | VIVIANE DA CONCEI??O CAMARA | 21/04/1981 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | 12x36 | | 158,6 | |
| 503.594.268-67 | YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS | 11/05/1999 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,8 | SEG A SEXTA | | 255,2 | |
| 466.940.958-13 | YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO | 17/09/2007 | 7715 | TOP - VARIAVEL | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 6,1 | SEG A SEXTA | | 268,4 | |
| 466.940.958-13 | YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO | 17/09/2007 | 7741 | SPTRANS INTEGRACAO | 0 | | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon | UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA | 2 | 0 | 5,5 | SEG A SEXTA | | 242 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 19685,8 |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080030745665709975690000412240000016440
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.610
DATA DE VENCIMENTO 04/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 164,40
VALOR COBRADO 164,40
==========
NR.AUTENTICACAO C.2E0.E78.961.133.ADD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ELPACK

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 15923
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0933 3991 9600 0198 5500 1000 0159 2310 5172 6434

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIAS | 135252574812833 04/09/2025 14:24:49 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 535741660112 | | 33.399.196/0001-98 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 04/09/2025 14:24:08 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 | JARDIM RECORD | |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | CEP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | | SP | 06.783-230 | |

## FATURAS / DUPLICATAS

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 15923 | 164,40 | 0,00 | 164,40 |

001 164,40 04/10/2025

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 164,40 | 29,59 | 0,00 | 0,00 | 164,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23,62 | 164,40 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA | 0 - REMETENTE (CIF) | | | | 33.399.196/0001-98 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PRIMO CRIVELLARI, 20 | PIRACICABA | SP | 535741660112 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO VALOR | VALOR UNITÁRIO DESC | VALOR TOTAL | VALOR APROX TRIBUTOS | BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7893590141726 | GUARDANAPO BRANCO 28X30 C/50FLS OTIMO GRAMPEL | 48183000 | 000 | 5102 | PC | 120,0000 | 1,3700 | 0,00 | 164,40 | 23,62 | 164,40 | 29,59 | 0.00 | 18,00 | 0.00 |

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Ana Cristina Diogues Nutricionista CRN: 8743
Nome: Ana Ass.:
Função: nutricionist Data: 09.09.25

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO: 4623 - COTACAO 428617609 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE | |

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## Recibo do Pagador

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| 04/10/2025 | 6650/99756-9 | 15923P1 | 109/00003074-5 |
| **Valor do Documento** | **(-) Descontos** | **(+) Acréscimos** | **(=) Valor Cobrado** |
| 164,40 | | | |

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 4623 P1/1 - OBS: COTACAO 428617609 / CONTRATO DE GESTAO N NF: 15923

Sacador/Avalista

Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE - CNPJ 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Autenticação Mecânica

---

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**34191.09008 00307.456657 09975.690000 4 12240000016440**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco.

Vencimento: **04/10/2025**

Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Agência/Código do Beneficiário: 6650/99756-9

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 04/09/2025 | 15923P1 | DM | N | 04/09/2025 |
| **Uso do Banco** | **Carteira** | **Espécie Moeda** | **Qtde Moeda** | **(x) Valor** |
| | 109 | R$ | | |

Nosso Número: 109/00003074-5

(=) Valor do Documento: **164,40**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Apos vencimento:
Multa R$ 3.29
Juros R$ 0.33 ao dia

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 4623 P1/1 - OBS: COTACAO 428617609 / CONTRATO DE GESTAO N NF: 15923

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

## ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

### 33.399.196/0001-98

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.500,0000** | **CIF** | **4 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **8** | -- | **R$ 5.141,7500** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 18793 - COLHER PARA SOBREMESA DESCARTAVEL BRANCA 12,2CM | COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN | **Marca:** CROPAC<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 4.000,0 | 0,0368 | 147,2000 |
| ***Referência:** 05/08/2025 - Qtd.4000.00 \| Preço R$0,0368 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 3201 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML PACT C/ 100 UNIDADES | COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES | **Marca:** FONPLAST<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 700,0 | 2,9900 | 2.093,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.700.00 \| Preço R$2,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 100983 - GUARDANAPO DE PAPEL BRANCO FOLHA SIMPLES 30X30 PACT C/ 50 FOLHAS | GUARDANAPO 30X30 C50UN | **Marca:** GRAMPEL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 120,0 | 1,3700 | 164,4000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.120.00 \| Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h36min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 112687 - POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 200ML 11,5CM x 4,5CM | CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN | **Marca:** COPOBRAS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2.500,0 | 0,3400 | 850,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2500.00 \| Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 112688 - POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 300ML 11,5CM x 6,0CM | POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA | **Marca:** COPOBRAS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1.500,0 | 0,3300 | 495,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1500.00 \| Preço R$0,3300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades | POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES | **Marca:** COPOMAIS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 6.000,0 | 0,0357 | 214,2000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6000.00 \| Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 112929 - Tapete em Vinil Entrelaçado Medidas : 1,50 x 1,00m Azul Marinho p/ Dias Secos , com um costado sólido também de vinil (tramas inseridas/fundidas com o costado) | VINIL SEM BORDA | **Marca:** KAPAZZI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 441,7300 | 441,7300 |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 14h04min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 112927 - Tapete/Capacho em Vinil Entrelaçado Medidas : 2,50 x 1,20m Azul Marinho p/ Dias Secos , com um costado sólido também de vinil (tramas inseridas/fundidas com o costado) | VINIL SEM BORDA | **Marca:** KAPAZZI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 736,2200 | 736,2200 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 14h04min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 14:08

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 100983 | GUARDANAPO DE PAPEL BRANCO FOLHA SIMPLES 30X30 PACT C/ 50 FOLHAS - | Pacote | 120.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3560**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Dom Distribuidora | **Item:** Guardanapo 20x22 - c/50 simples<br>**Marca:** whitepaper<br>**Embalagem:** pacote com 1 | 120,0 | 0,8900 | 106,8000 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** GUARDANAPO 30X30 C50UN<br>**Marca:** GRAMPEL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 120,0 | 1,3700 | 164,4000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h36min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Tropical Clean Comercial Ltda | **Item:** GUARDANAPO GRANDE WHITE PAPER C/ 50<br>**Marca:** WHITE PAPER<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 120,0 | 1,5500 | 186,0000 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL<br>**Marca:** SANTEPEL<br>**Embalagem:** PC com 1 | 120,0 | 1,6400 | 196,8000 | |
| 3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda | **Item:** - GUARDANAPO 32X32 (UN) PCT/100 F<br>**Marca:** BABY<br>**Embalagem:** PCOTE COM 50 com 120 | 120,0 | 2,4710 | 296,5200 | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES<br>**Marca:** nobby<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 120,0 | 2,9200 | 350,4000 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.55
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202510061752559241146O5
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$2.964,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/10/2025 - 15:27:27

---

PAGO PARA: Sinconecta - Tecnologia da Informaca
CNPJ: 10.710.409/0001-55
CHAVE PIX: leaoevelise1986*gmail.com
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000021998416
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2025 - 15:27:28

==========

DOCUMENTO: 100611
AUTENTICACAO SISBB: D.CCF.5A6.2B7.FF6.4B7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **09/2025**

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| 8754 | 10801 | 11/09/2025 |

## 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: Taboão da Serra - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

## Dados do Tomador de Serviço

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: EVELISE@SINCONECTA.COM

End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | SOFTWARE SINC CARE GESTAO EM SAUDE, UNIDADE MISTA DE SAUDE \|DE TABOA DA SERRA CONTRATO DE GESTAO S467-2023. PROD 08-2025 | 2.964,00 | 2.964,00 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 2.964,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 2.964,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 5,00 % | 148,20 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 2.964,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.964,00 |

Esta é a chave de validação: FKAH-ZANB

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2281-0 - VIC.RAO-URB.SP
CONTA: 34.848-1

FAVORECIDO: D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50
VALOR: R$ 34.970,00
DEBITO EM: 07/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: 2.B95.234.504.D00.BB3

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

**2098/25**

**Emissão** 06/10/2025

## DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0017-70

Endereço: Rua Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Bairro: Jardim record Cidade : Taboao da Serra

UF SSP

CEP: 66783-230 Inscrição Municipal :

Telefone :

| **CONTRATO:** | **PAGAMENTO :** | |
|---|---|---|
| Locação De Enxoval | Transferencia bancaria | Vencimento da Fatura 10/10/2025 |

**Discriminação Dos Serviços :**

Locação de enxoval hospitalar

**Serviço realizado em Setembro**

Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 08/10/25

**Dados bancarios:**

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

| Código | Descrição/ Configuração | | |
|---|---|---|---|
| 000-6 | LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO | Valor Serviço Prestado | R$ 34.970,00 |
| | | **Valor Total da Fatura** | R$ 34.970,00 |

## RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - SETEMBRO 2025

| 01/set | 02/set | 03/set | 04/set | 05/set | 06/set | 07/set | 08/set | 09/set | 10/set | 11/set | 12/set | 13/set | 14/set | 15/set | T.KG | Preço kg | R$ 5,00 | vl total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 579 | 578 | 567 | 599 | 581 | 587 | 578 | 587 | 588 | 579 | 586 | 585 | | | | 6994 | | | R$ 34.970,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16/set** | **17/set** | **18/set** | **19/set** | **20/set** | **21/set** | **22/set** | **23/set** | **24/set** | **25/set** | **26/set** | **27/set** | **28/set** | **29/set** | **30/set** | | **Preço kg** | **R$ 5,00** | **vl total** |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | R$ - |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | **R$ 34.970,00** |

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23793391009003666583510008662008712270000284658
NR. DOCUMENTO 100.702
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.846,58
VALOR COBRADO 2.846,58
==========
NR.AUTENTICACAO 0.54B.B43.76B.C2A.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.

**CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA**
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90036.665835 10008.662008 7 12270000284658**

| Beneficiário | CPF/CNPJ | Agência/Código Beneficiário | Vencimento |
|---|---|---|---|
| **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** | **61.600.839/0001-55** | **3391 / 86620** | **07/10/2025** |

| Pagador | Nro. Documento | Nosso Número |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** | **0001565733** | **009/00366658310-P** |

| Espécie | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|
| **REAL** | | | | **2.846,58** |

| Demonstrativo | (=) Outras deduções | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|
| | | | **2.846,58** |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90036.665835 10008.662008 7 12270000284658**

Local de Pagamento
**Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso**

Vencimento: **07/10/2025**

Beneficiário
**CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** **61.600.839/0001-55**
**RUA TABAPUA, 445**
**04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP**

Agência/Código Beneficiário: **3391 / 86620**

Nosso Número: **009/00366658310-P**

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| **18/07/2025** | **0001565733** | **CS** | **N** | **03/10/2025** |

| Uso do Banco | CIP | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | **000** | **03** | **REAL** | | |

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

**Após o vencimento cobrar multa de R$ 56,93 e juros de R$ 0,85 ao dia.**

(=) Valor do Documento: **2.846,58**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: **2.846,58**

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0017-70**
**Estrada Tenente Jose Maria da Cunha,862 - Jardim Record - TABOAO DA SERRA - SP**
**06783-230**

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

**Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação**

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090309063300300003184173912270000107900
BENEFICIARIO:
ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS -
NOME FANTASIA:
ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME
CNPJ: 22.415.106/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS ME
CPF: 365.908.538-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.703
NOSSO NUMERO 30906330000003184
CONVENIO 03090633
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.079,00
VALOR COBRADO 1.079,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.AFA.32D.F55.2B9.C7A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

| RECEBEMOS DE André Luiz Kriechle Potiens - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.006.274<br>SÉRIE: 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**André Luiz Kriechle Potiens - ME**

**Rua Álvaro da Silva Barbosa, 100 - - Vila São Bento, Campinas, SP - CEP: 13034675 - Fone/Fax: 1930431005**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.006.274**
**SÉRIE: 1**
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
**3525 0922 4151 0600 0199 5500 1000 0062 7410 0021 0079**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | **135252617915199 - 08/09/2025 12:38** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 795597432110 | | 22.415.106/0001-99 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 08/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - | JARDIM RECORD | | 06783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Sao Paulo | 11965816976 | SP | | |

**FATURA**

/ Num.: Boleto 30ddl - 00030906330000003184 / V. Orig.: 1.079,00 / V. Liq.: 1.079,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.079,00 |

| 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 | 1.079,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| Correios e Telégrafos - Agência Dunlop | 0-Remetente (CIF) | | | | 68.007.699/0001-55 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| Av. José Pancetti, 794 | Campinas | | | SP | 795150429114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 12,500 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23400174 | CABO U/UTP LAN CAT.6 4P AZUL SOHOPLUS CMX 24AWG FURUKAWA | 85444900 | 5102 | 5102 | UN | 1,0000 | 1.079,0000 | 1.079,00 | | | | | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3371859 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Duplicata - Num.: 001, Venc.: 07/10/2025, Valor: 1.079,00 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ID: 5 11973559 !! Dispensada de retencoes federais, empresa enqua drada no simples nacional conforme LC 123/2006 DOCUMENTO EM ITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | |

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:11

## Andre Luiz Kriechle Potiens - Me

## 22.415.106/0001-99

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 900,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 1.079,0000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 116961 - CABO DE REDE CAT6 FURUKAWA AZUL 305 METROS | Cabo de Rede CAT6 CMX CX 305m Azul SOHOPLUS | **Marca:** Furukawa<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 1,0 | 1.079,0000 | 1.079,0000 |

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/09/2025 às 12h10m

Cotação 511973559 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 9h53m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:11

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: INF - MATERIAL DE INFORMATICA (CABO CAT6) - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:511973559** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **05/09/2025 às 9h53m** | **08/09/2025 às 12h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **116961** | **CABO DE REDE CAT6 FURUKAWA AZUL 305 METROS -** | **Caixa** | **1.0** |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Andre Luiz Kriechle Potiens - Me | **Item:** Cabo de Rede CAT6 CMX CX 305m Azul SOHOPLUS<br>**Marca:** Furukawa<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 1,0 | 1.079,0000 | 1.079,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/09/2025 ás 12h10m. | | | | | |
| Lamara Embalagens Ltda | **Item:** CABO REDE LAN SOHOPLUS CAT6 U/UTP CMX AZUL CLARO CERTIFICADO CX 305M 23400174<br>**Marca:** FURUKAWA<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 1.123,0500 | 1.123,0500 | |
| **Comentário:** FATURAMENTO VIA DISTRIBUIDOR PAUTA DISTRIBUICAO E LOGISTICA S.A. 83.064.741/0013-05 | | | | | |
| R C Dos S Gonçalves Distribuição E Serviços | **Item:** Cabo UTP Furukawa Soho Plus Cat6 Azul CXC/ 305M<br>**Marca:** Furukawa<br>**Embalagem:** CX c/ 305M com 1 | 1,0 | 1.141,6000 | 1.141,6000 | |
| FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI | **Item:** CABO DE REDE SOHO PLUS FURUKAWA CAT6 AZUL 305M<br>**Marca:** FURUKAWA<br>**Embalagem:** cx com 1 | 1,0 | 1.149,0000 | 1.149,0000 | |
| Fabiane Almeida Da Costa | **Item:** CABO DE REDE CAT6 FURUKAWA AZUL 305 METROS<br>**Marca:** FURUKAWA<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 1.369,9000 | 1.369,9000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Sonia Regina Gomes Barbosa Me | **Item:** CABO DE REDE CAT6 AZUL SOHO (CX C/ 305 MTS)<br>**Marca:** FURUKAWA<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 1,0 | 1.412,0000 | 1.412,0000 | |
| Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda | **Item:** CABO LAN U/UTP 24AWG X 4 PARES CAT.6 CMX 305 METROS AZUL 23400174<br>**Marca:** FURUKAWA SOHO PLUS<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 1.475,0000 | 1.475,0000 | |
| Henrique Vicente Da Silva | **Item:** Cabo Lan Furukawa SohoPlus U/UTP Cat.6 24Awgx4p Cmx Azul Cx 305m S<br>**Marca:** Furukawa<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 1.600,0000 | 1.600,0000 | |
| Ricardo Almeida Da Silva | **Item:** CABO LAN FURUKAWA SOHOPLUS CAT6 305mt Cmx AZUL<br>**Marca:** FURUKAWA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 1.639,0000 | 1.639,0000 | |
| Ana Paula Silva Sodre - Me | **Item:** CABO LAN SOHOPLUS U/UTP CAT.6 24AWGX4P CMX AZUL CX 305M \| FURUKAWA<br>**Marca:** FURUKAWA<br>**Embalagem:** UN com 1 | 1,0 | 1.710,0000 | 1.710,0000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** Cabo Eletrico UTP CAT6 SOHOPLUS CMX 4P - Az - 23400174 FURUKAWA - Caixa com 305mts<br>**Marca:** FURUKAWA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 2.362,9000 | 2.362,9000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:11

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| R C Dos S Gonçalves Distribuição E Serviços<br>35.410.295/0001-59 | Ronaldo Porto<br>(21)96471-0524<br>vendas4@portotech.com.br | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 20/09/2025 | Pagto Antecipado | 1.000,0000 |
| Ana Paula Silva Sodre - Me<br>04.976.972/0001-77 | Ana Paula Silva Sodre<br>(11)95093-4600<br>anapaula@americaninfo.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 05/09/2025 | 30 ddl | 1.710,0000 |
| Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda<br>48.812.791/0001-80 | Tamiris Berleze Guaita<br>(45)3226-9889<br>comercial@vanguardainfo.com.br | **Entrega:** 12 Dias<br>**Frete:** cif | 05/09/2025 | 30 ddl - Depósito Bancário | 1.475,0000 |
| Henrique Vicente Da Silva<br>41.431.912/0001-03 | Larissa Mirandola<br>(11)97320-6015<br>vendas3@smartsupri.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 12/09/2025 | 30/42/54 ddl | 200,0000 |
| FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI<br>08.183.373/0001-57 | Fernanda Calvo<br>(11)97658-2126<br>vendas05@faway.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 05/09/2025 | 30 ddl | 0,0000 |
| **Obs.:** fat distribuidor | | | | | |
| Ricardo Almeida Da Silva<br>42.513.042/0001-76 | Ricardo Almeida<br>(11)96567-1592<br>ricardo@wrdescartaveis.com.br | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** cif | 15/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda<br>53.642.165/0001-23 | Mauricio Neves<br>(11)93619-5291<br>casanevessolucoes@gmail.com | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** fob | 05/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** -Faturamento Mínimo São Paulo Capital: R$600,00 SP \| Interior e outros estados: R$1000,00 -Para compras faturadas, novos clientes passam por análise de crédito -Aceitamos cartão de crédito e débito (link de pagamento) -Não reservamos estoque, somente após confirmação de compra -Ponto Importante: Consulte opções de frete (FOB), calculado de acordo com itens confirmados Dúvidas entrar em contato por email: Whatsapp 55 11 93619-5291 ou email: casanevessolucoes@gmail.com falar com Maristela ou Mauricio. | | | | | |
| Andre Luiz Kriechle Potiens - Me<br>22.415.106/0001-99 | Andre Luiz Kriechle Potiens<br>(19)99201-4491<br>andre.potiens@grupokps.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 05/09/2025 | 30 ddl | 900,0000 |
| Lamara Embalagens Ltda<br>46.129.332/0001-71 | Milena Oliveira<br>(17)98809-4977<br>vendas@lamaratec.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 05/09/2025 | 35 ddl | 1.000,0000 |
| Fabiane Almeida Da Costa<br>09.621.416/0001-00 | FABIANE ALMEIDA DA COSTA<br>(11)97468-0448<br>alm@informaticaalm.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** fob | 10/09/2025 | 30 ddl | 0,0000 |
| Sonia Regina Gomes Barbosa Me<br>96.594.106/0001-30 | Sônia Regina Gomes Barbosa<br>(11)2063-7184<br>vendas@asform.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 05/09/2025 | 30 ddl | 1.400,0000 |

Cotação 511973559 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 9h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:11

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Andre Luiz Kriechle Potiens - Me | 1 | 1.079,0000 |

Total Confirmado
**R$ 1.079,0000**

Cotação 511973559 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 9h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:11

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 511973559 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 9h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
08/09/2025 12:11

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 511973559 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 9h53m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23793391009003666583509008662000511720000284658
BENEFICIARIO:
CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA C
NOME FANTASIA:
CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.704
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.846,58
VALOR COBRADO 2.846,58
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E02.131.388.AA9.13F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA**
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90036.665835 09008.662000 3 12270000284658**

| Beneficiário | CPF/CNPJ | Agência/Código Beneficiário | Vencimento |
|---|---|---|---|
| **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** | **61.600.839/0001-55** | **3391 / 86620** | **07/10/2025** |

| Pagador | Nro. Documento | Nosso Número |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** | **0001565732** | **009/00366658309-6** |

| Espécie | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|
| **REAL** | | | | **2.846,58** |

| Demonstrativo | (=) Outras deduções | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|
| | | | **2.846,58** |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90036.665835 09008.662000 3 12270000284658**

Local de Pagamento
**Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso**

Vencimento: **07/10/2025**

Beneficiário
**CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** **61.600.839/0001-55**
**RUA TABAPUA, 445**
**04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP**

Agência/Código Beneficiário: **3391 / 86620**

Nosso Número: **009/00366658309-6**

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| **18/07/2025** | **0001565732** | **CS** | **N** | **02/10/2025** |

| Uso do Banco | CIP | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | **000** | **03** | **REAL** | | |

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

**Após o vencimento cobrar multa de R$ 56,93 e juros de R$ 0,85 ao dia.**
**TITULO EM PROCESSAMENTO NO BANCO. AGUARDE ATÉ 04/10/2025 PARA REALIZAR O PAGAMENTO**

(=) Valor do Documento: **2.846,58**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: **2.846,58**

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0017-70**
**Estrada Tenente Jose Maria da Cunha,862 - Jardim Record - TABOAO DA SERRA - SP**
**06783-230**

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

**Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 10.977,96
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 3.098.997.A39.BAD.52C

# Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

## Secretaria Municipal da Fazenda

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

| Número da Nota/Série | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação | Página |
|---|---|---|---|
| 6.202/NFE | 29/09/2025 11:48:26 | 6941AEC0DDAB851B62D9 | 1 / 2 |

### PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

### TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

### Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

### Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

### Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 28/08/2025 AO DIA 25/09/2025 SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R$ 224,04

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /10/2025

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Data: 01/10/25

### Dedução / Outras Informações

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.202,00

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

| Desconto Incondicional (R$) | Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | ISSQN Retido na Fonte |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 11.202,00 | SIM |
| **Alíquota ISSQN (%)** | **Valor do ISSQN (R$)** | | |
| 2,00 | 224,04 | | |

### Retenções na Fonte pelo Tomador

| ISS RETIDO | TOT.TRIB: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 224,04 | 224,04 | | | | | |

### Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

**CIA BARROS TRANSPORTES**
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

## RELATORIO AHBB ASSOCIAÇAO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025
### TRANSPORTES

| DATA | O.S | SAIDA | ROTEIROS / ESPORADICOS | VALOR | SOLICITANTE | VEICULO | SETOR | FDS/NT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26/8 | 130150 | 07:55 | 1º P.S. ANTENA ( MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, ( INSTITUTO JÔ) / 3º P.S. ANTENA | R$ 210,00 | ANA PAULA | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 26/8 | 130196 | 20:11 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC altiva fran pires | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 26/8 | 130197 | 22:46 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC: altina frnco pirees / 2º P S ANTENA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 26/8 | 130198 | 20:10 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC claudia perreira pires | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 26/8 | 130199 | 22:30 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC: claudia perreira pires / 2º P S ANTENA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 29/8 | 130271 | 22:25 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC jair navaro | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 29/8 | 130275 | 23;44 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC: jair navaro / 2º P S ANTENA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 30/8 | 130272 | 08:59 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC ana vitoriADO NSC LIMA | R$ 216,00 | FLORA | CARRO BIO | NFERMARIA | |
| 1/9 | 130265 | 10:21 | 1º P.S. ANTENA ( MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, ( INSTITUTO JÔ) / 3º P.S. ANTENA | R$ 210,00 | FLORA | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 1/9 | 130266 | 10:23 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC :EDVAL CERQ SAMPAIO | R$ 108,00 | FLORA | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 1/9 | 130289 | 13:55 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC: EDVAL CERQ SAMPAIO / 2º P S ANTENA | R$ 108,00 | PLANTÃO ADM | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 2/9 | 130296 | 09:36 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC :avelina rute sousa | R$ 216,00 | LUCIENE | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 2/9 | 130306 | 11:00 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC:avelina rute sousa / 2º P S ANTENA | R$ 216,00 | MICHELLE | CARRO BIO | NFERMARIA | |
| 2/9 | 130314 | 18:04 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC :carice lemes galdino | R$ 259,20 | LUCIENE | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 2/9 | 130317 | 22:42 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC: JAIR NAVARO / 2º P S ANTENA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 2/9 | 130320 | 23:15 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : JAIR NAVARO | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 2/9 | 130323 | 22:52 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC::carice lemes galdino / 2º P S ANTENA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 3/9 | 130336 | 21:38 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : MALU CORTEZ MARINHO | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 3/9 | 130338 | 21:36 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC: BERNADETE SARDINO/ 2º P S ANTENA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 4/9 | 1430337 | 02:22 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : MALU CORTEZ MARINHO | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 4/9 | 130339 | 02:21 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC: BERNADETE SARDINO / 2º P S ANTENA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 4/9 | 130340 | 5;12 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : NILSON ALVES DO SANTOS | R$ 216,00 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 4/9 | 130341 | 08:40 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC:NILSON ALVES DO SANTOS / 2º P S ANTENA | R$ 216,00 | PLANTÃO ADM | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 4/9 | 130357 | 13:59 | 1º P.S. ANTENA / 2º R LEONOR ALVIM 211 INTERLAGOS ( HOSPITAL INTERLAGOS/ 3º P.S. ANTENA | R$ 210,00 | MICHELLE | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 7/9 | 130404 | 16:00 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : CRISTIANE MARTINS JOÃO | R$ 216,00 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | FDS |
| 7/9 | 130406 | 18:45 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC: CRISTIANE MATINS JOÃO / 2º P S ANTENA | R$ 216,00 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | FDS |
| 8/9 | 130430 | 20:20 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : RAFAEL P. DE SOUSA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 8/9 | 130431 | 20:41 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC :RAFAEL P. DE SOUSA / 2º P S ANTENA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 9/9 | 130443 | 10:36 | 1º P.S. ANTENA ( MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, ( INSTITUTO JÔ) / 3º P.S. ANTENA | R$ 216,00 | FLORA | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 9/9 | 130461 | 22:57 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : adriana maria ribeiro ( recusado ) | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | NT |
| 10/9 | 130462 | 05:00 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : adriana maria ribeiro | R$ 108,00 | PLANTÃO ADM | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 10/9 | 130463 | 09:11 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC : adriana maria ribeiro | R$ 108,00 | PLANTÃO ADM | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 10/9 | 130479 | 06:20 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : JAIR NAVARO | R$ 108,00 | PLANTÃO ADM | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 10/9 | 130480 | 09:11 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC :jair navaro | R$ 108,00 | PLANTÃO ADM | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 13/9 | 130542 | 21:46 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : PALOMA ANDRADE | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | FDS/NT |
| 14/9 | 130543 | 00:03 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC : PALOMA ANDRADE | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | FDS/NT |
| 14/9 | 130544 | 07:38 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : JENUFER KAINE DE OLIVE | R$ 216,00 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | FDS |
| 14/9 | 130545 | 09:00 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC : JENIFER KAINE DE OLIV | R$ 216,00 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | FDS |
| 14/9 | 130546 | 17:29 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : MARIA DE FATIMA GRANJA ( RECUSADO | R$ 216,00 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | FDS |
| 14/9 | 130547 | 18:39 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : MARIA DE FATIMA GRANJA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | FDS/NT |
| 14/9 | 130550 | 20:42 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC : MARIA DE FATIMA GRANJA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | FDS/NT |
| 15/9 | 130567 | 15:18 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : MARIA VITORIA DE OLIVE | R$ 108,00 | CÉLIA | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| 15/9 | 130576 | 17:45 | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC : MARIA VITORIA DE OLIVEIRA | R$ 108,00 | PLANTÃO ADM | MOTO BIO | NFERMARIA | |

Cia Barros Moto Express LIDA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17/9 | 130643 | 16:19 | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : MARIA VITORIA DE OLIVE | R$ 216,00 | FLORA | CARRO BIO | NFERMARIA | |
| **17/9** | 130650 | **21:10** | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC :CICERO SANTOS | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | **NT** |
| 19/9 | 130682 | 10:05 | 1º P.S. ANTENA ( MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, ( **INSTITUTO JÕ**) / 3º P.S. ANTENA | R$ 210,00 | ANA PAULA | **MOTO BIO** | NFERMARIA | |
| **21/9** | 130717 | **00:40** | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : ALINE RIGINA DO SANTOS | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | **NT** |
| 22/9 | 130722 | **00:49** | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC :ALINE REGINA DO SANTOS | R$ 216,00 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | **NT** |
| 25/9 | 130788 | 14:05 | 1º P.S. ANTENA ( MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, ( **INSTITUTO JÕ**) / 3º P.S. ANTENA | R$ 210,00 | ANA PAULA | MOTO BIO | NFERMARIA | |
| **25/9** | 130798 | **21:00** | 1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC :JULIANA MONICA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | **NT** |
| **25/9** | 130799 | **22:40** | 1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PAC : JULIANA MONICA | R$ 259,20 | PLANTÃO ADM | CARRO BIO | NFERMARIA | **NT** |
| | | | | | | | | |
| | | | | **R$ 11.202,00** | | | | |

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 3.321,24
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: 0.7F9.BFD.2A8.A01.EE5

# Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

## Secretaria Municipal da Fazenda

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

| Número da Nota/Série |
|---|
| 6.203/NFE |
| Data e Hora de Emissão |
| 29/09/2025 11:52:03 |
| Código de Verificação |
| 78BBA783736C8AD4D896 |
| Página 1 / 1 |

### PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

### TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

### Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

### Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

### Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/08/2025 AO DIA 25/09/2025 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /10/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura:
Data 01 / 10 / 25

### Dedução / Outras Informações

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.321,24

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

| Desconto Incondicional (R$) | Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | ISSQN Retido na Fonte |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 3.321,24 | NAO |
| **Alíquota ISSQN (%)** | **Valor do ISSQN (R$)** | | |
| 3,00 | 99,63 | | |

### Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/10/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

---

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 6.203/NFE
Emissão 29/09/2025 11:52:03
Código de verificação 78BBA783736C8AD4D896

**CIA BARROS TRANSPORTES**
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

## RELATORIO -AHBB ASSOCIACAO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025
## TRANSPORTES

| DATA | O.S | SAIDA | ROTEIROS / ESPORADICOS | VALOR | SOLICITANTE | VEICULO | SETOR | TOS/INT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/8 | 130143 | 14:32 | 1º R. CARLOS DOMINGUES TÂNTRICO, 192 - P.S ITAPECERICA / 2º P.S ANTENA | R$ 270,00 | MICHELLE | FIORINO | FARMACIA | |
| 29/8 | 130825 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| 1/9 | 130826 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| 5/9 | 130828 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| 6/9 | 130409 | 11:00 | 1º PSI / 2º P.S ANTENA | R$ 164,27 | MICHELLE | FIORINO | FARMACIA | |
| 7/9 | 130408 | 11:20 | 1º AV. ELIAS YAZBEK (PRONTO SOCORRO CENTRAL) / 2º P.S ANTENA | R$ 270,00 | MICHELLE | FIORINO | FARMACIA | |
| 8/9 | 130829 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| 10/9 | 130830 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| 12/9 | 130831 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| 12/9 | 130525 | 10:15 | 1º AV. ELIAS YAZBEK (PRONTO SOCORRO CENTRAL) / 2º P.S ANTENA | R$ 270,00 | CLEO | FIORINO | FARMACIA | |
| 15/9 | 130832 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| 17/9 | 130833 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| 19/9 | 130834 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| 21/9 | 130695 | 15:00 | 1º P.S ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S ANTENA | R$ 270,00 | MICHELLE | FIORINO | FARMACIA | |
| 21/9 | 130695 | 15:00 | 1º P.S ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S ANTENA | R$ 270,00 | MICHELLE | FIORINO | FARMACIA | |
| 22/9 | 130835 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| 24/9 | 130836 | 14:00 | 1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE / 3º P.S ANTENA | R$ 164,27 | ROTATIVO | CARRO PASS | DIRETORIA | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | R$ 3.321,24 | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 509,49
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100803
AUTENTICACAO SISBB: 0.0E4.C6A.FC9.55E.FA5

# Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

## Secretaria Municipal da Fazenda

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

| Número da Nota/Série |
|---|
| 6.204/NFE |
| Data e Hora de Emissão |
| 29/09/2025 11:54:41 |
| Código de Verificação |
| 13C878C2FB8A956706CD |
| Página 1 / 1 |

### PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

### TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

### Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

### Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

### Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 29/08/2025 AO DIA 25/09/ 2025- SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /10/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, tudo se encontra conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome Ass.
Fiscal Data 01 / 10 / 25

### Dedução / Outras Informações

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 509,49

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

| Desconto Incondicional (R$) | Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | ISSQN Retido na Fonte |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 509,49 | NAO |
| **Alíquota ISSQN (%)** | **Valor do ISSQN (R$)** | | |
| 3,00 | 15,28 | | |

### Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/10/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

---

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 6.204/NFE
Emissão 29/09/2025 11:54:41
Código de verificação 13C878C2FB8A956706CD

**CIA BARROS TRANSPORTES**
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 11 4138-5386 | CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATÓRIO ABBB ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DO BRASIL - 2025
TRANSPORTES

| DATA | O/S | H.SAIDA | ROTEIROS / ESPORÁDICOS | VEICULO | KM | PONTOS | QTD | VALOR | SETOR | SOLICITADE | TERRA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/8 | 130142 | 14:14 | 1º P.S ANTENA / 2º R. RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON / 3ºP.S ANTENA | MOTO-BOY | 19,5 | 2 | 1 | R$ 56,70 | FARMACIA | MICHELLE | |
| 27/8 | 130211 | 14:37 | 1º P.S ANTENA / 2º R. CARLOS DOMINGUES TÂNTRICO, 192 / 3º P.S ANTENA | MOTO-BOY | 33,7 | 3,9 | 1 | R$ 112,59 | FARMACIA | MICHELLE | |
| 3/9 | 130315 | 07:38 | 1º P.S ANTENA / 2º R. ARGENTINA 124, JARDIM AMERICANO | MOTO-BOY | 19,5 | 2 | 1 | R$ 56,70 | FARMACIA | MICHELLE | |
| 3/9 | 130316 | 07:38 | 1º P.S ANTENA / 2º R. PEDRO BORBA, 259 - JD MARIA ROSA | MOTO-BOY | 19,5 | 2 | 1 | R$ 56,70 | FARMACIA | MICHELLE | |
| 10/9 | 130474 | 14:49 | 1º P.S ANTENA / 2º R. PEDRO BORBA, 259 - JD MARIA ROSA | MOTO-BOY | 19,5 | 2 | 1 | R$ 56,70 | FARMACIA | CLEO | |
| 18/9 | 130653 | 09:58 | 1º P.S ANTENA / 2º R. PEDRO BORBA, 259 - JD MARIA ROSA | MOTO-BOY | 19,5 | 2 | 1 | R$ 56,70 | FARMACIA | MICHELLE | |
| 22/9 | 130698 | 11:26 | 1º P.S ANTENA / 2º R. ARGENTINA 124, JARDIM AMERICANO | MOTO-BOY | 19,5 | 2 | 1 | R$ 56,70 | FARMACIA | CLEO | |
| 25/9 | 130789 | 14:12 | 1º UPA AKIRA / 2º P.S ANTENA | MOTO-BOY | 19,5 | 2 | 1 | R$ 56,70 | FARMACIA | MICHELLE | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 ( PRV ) a cada 0,30 minutos de espera | | | | | | | | |
| | | | considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km ) | | | | | | | | |
| | | | (A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 P R V ) | | | | | | | | |
| | | | | | | | TOTAL | R$ 509,49 | | | |
| | | | | | | | | | | | |

DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express Ltda.
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2883-5 - JAGUARE-USP
CONTA: 2.948-3

FAVORECIDO: FERMAZI COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 03.610.041/0001-98
VALOR: R$ 572,00
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100804
AUTENTICACAO SISBB: 1.A91.6EC.8D5.5A0.2D0

RECEBEMOS DE FERMAZI COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 572,00 DESTINATÁRIO: UNID MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -SP UMTS - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.012.226**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**FERMAZI COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA - EPP**
AVENIDA CAETANO DE CAMPOS, 167
BELA VISTA - 06070-260
OSASCO - SP Fone/Fax: 1136558360

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.012.226**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0903 6100 4100 0198 5500 1000 0122 2616 6397 0247**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PRAZO | 135252619610362 - 08/09/2025 14:36:36 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 492690146110 | | 03.610.041/0001-98 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| UNID MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -SP UMTS | | | 45.349.461/0017-70 | 08/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | 1100000000 | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 09/10/2025 |
| Valor | R$ 572,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR ICMS DESONERADO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 572,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 572,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (0) Contratado por 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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR DESC | VALOR TOTAL | TOTAL LÍQUIDO | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0042 | COLA ADESIVO 175 GRS | 35061090 | 0102 | 5102 | UN | 3,0000 | 19,0000 | 0,00 | 57,00 | 57,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 003 | ARRUELA LISA ZINCADA 10 | 73182200 | 0102 | 5102 | UN | 100,0000 | 0,1500 | 0,00 | 15,00 | 15,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 3003 | BUCHA 10 COM ANEL | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 100,0000 | 0,1000 | 0,00 | 10,00 | 10,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 3003 | BUCHA 6 COM ANEL | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 100,0000 | 0,0800 | 0,00 | 8,00 | 8,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 3003 | BUCHA 6 COM ANEL | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 100,0000 | 0,1200 | 0,00 | 12,00 | 12,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 989091 | PARAFUSO PHILIPS C/BUCHA 10 | 73181400 | 0102 | 5102 | UN | 100,0000 | 0,7000 | 0,00 | 70,00 | 70,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 989091 | PARAFUSO PHILIPS C/BUCHA 6 | 73181400 | 0102 | 5102 | UN | 100,0000 | 0,3000 | 0,00 | 30,00 | 30,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 989091 | PARAFUSO PHILIPS C/BUCHA 8 | 73181400 | 0102 | 5102 | UN | 100,0000 | 0,4000 | 0,00 | 40,00 | 40,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 0068 | PARAFUSO PARA LAVATORIO 8 | 73181500 | 0102 | 5102 | UN | 30,0000 | 5,0000 | 0,00 | 150,00 | 150,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 0068 | PARAFUSO PARA VASO SANITARIO 10 | 73181500 | 0102 | 5102 | UN | 30,0000 | 6,0000 | 0,00 | 180,00 | 180,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.: [illegible]
ZELADOR 09.09.2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO NS-467/2023 - P.A 22.600/2023 BANCO BRADESCO AG: 2883-5 CC: 0002948-3<br>Inf. fisco: EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00 | |

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

## Fermazi Comercial de Ferragens Ltda

## 03.610.041/0001-98

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 4,5000** | **CIF** | **10 Dias** | **30/45 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **10** | -- | **R$ 572,0000** | **↑11.92 % \| R$ 60,9000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 116931 - ADESIVO PLASTICO P/ TUBOS E CONEXÕES DE PVC RÍGIDO 175G | COLA ADESIVO PVC 175 GRS | **Marca:** KRONA<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 19,0000 | 57,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 116941 - ARRUELA LISA AÇO CARBONO ZINCADO 10MM | ARRUELA LISA ZINCADA TODAS | **Marca:** REX<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 100,0 | 0,1500 | 15,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |
| 116927 - BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 10MM C/ANEL | BUCHA NYLON 10 | **Marca:** IVASA<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 100,0 | 0,1000 | 10,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |
| 112889 - BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 6MM C/ANEL | BUCHA DE NYLON S6 | **Marca:** IVASA<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 100,0 | 0,0800 | 8,0000 |
| ***Referência:** 31/07/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↑60% \| R$ 0,0300 \| R$ 3,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |
| 116909 - BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 8MM C/ANEL | BUCHA NYLON C/ANEL TODAS | **Marca:** IVASA<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 100,0 | 0,1200 | 12,0000 |
| ***Referência:** 31/07/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$0,0400 \| Variação da Última Compra: ↑200% \| R$ 0,0800 \| R$ 8,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 116926 - PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 10MM | PARAFUSO COM BUCHA 10 | **Marca:** JOMARCA<br>**Embalagem:** CX com 50 | 100,0 | 0,7000 | 70,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 116910 - PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 6MM | PARAFUSO COM BUCHA 6 | **Marca:** IVASA<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 100,0 | 0,3000 | 30,0000 |
| ***Referência:** 31/07/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$0,0810 \| Variação da Última Compra: ↑270.37% \| R$ 0,2190 \| R$ 21,9000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |
| 116911 - PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 8MM | PARAFUSO COM BUCHA 8 | **Marca:** JOMARCA<br>**Embalagem:** CX com 50 | 100,0 | 0,4000 | 40,0000 |
| ***Referência:** 31/07/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$0,1200 \| Variação da Última Compra: ↑233.33% \| R$ 0,2800 \| R$ 28,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 116933 - PARAFUSO P/ FIXAÇÃO DE LAVATORIO/SANITARIO/BACIA 8MM C/ BUCHA INCLUSO | PARAFUSO PARA LAVATORIO 8 | **Marca:** JOMARCA<br>**Embalagem:** PÇ com 30 | 30,0 | 5,0000 | 150,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |
| 116932 - PARAFUSO P/ FIXAÇÃO DE SANITARIO/BACIA 10MM C/ BUCHA INCLUSO | PARAFUSO PARA VASO SANITARIO 10 12 | **Marca:** TORALF<br>**Embalagem:** PÇ com 30 | 30,0 | 6,0000 | 180,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m | | | | | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MAN - ITENS DE CONSTRUÇÃO/MANUTENÇÃO - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:402368428** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **18/08/2025 às 11h32m** | **21/08/2025 às 15h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

**You must agree with the hospital policies.**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **116931** | **ADESIVO PLASTICO P/ TUBOS E CONEXÕES DE PVC RÍGIDO 175G -** | **Frasco** | **3.0** |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda | **Item:** 10122 COLA ADESIVA P/ CANO PVC 175ML - TIGRE<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3,0 | 13,0000 | 39,0000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** COLA PVC FORTLEV FRASCO 175G C/PINCEL<br>**Marca:** FORTLEV<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 3,0 | 14,2400 | 42,7200 | |
| Qualyt Acessorios Industriais Ltda | **Item:** COLA PVC C/PINCEL 175G<br>**Marca:** AMANCO<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3,0 | 18,0000 | 54,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** COLA ADESIVO PVC 175 GRS<br>**Marca:** KRONA<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 19,0000 | 57,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** AMANCO - ADESIVO PVC 175G<br>**Marca:** AMANCO<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3,0 | 19,0000 | 57,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** ADESIVO PVC TIGRE 175 G<br>**Marca:** TIGRE S.A. TUBOS E CONEXOES<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3,0 | 20,6700 | 62,0100 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** COLA PARA TUBOS E CONEXOES PVC KRONA 175gr. COM PINCEL Cód.: 8352<br>**Marca:** KRONA<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 3,0 | 21,0000 | 63,0000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** - ADESIVO PLASTICO P/ TUBOS E CONEXÕES DE PVC RÍGIDO 175G Frasco<br>**Marca:** amanco<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 3,0 | 22,1000 | 66,3000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3,0 | 30,0000 | 90,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116941 | ARRUELA LISA AÇO CARBONO ZINCADO 10MM - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** ARRUELA LISA ZINCADA TODAS<br>**Marca:** REX<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 100,0 | 0,1500 | 15,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** ARRUELA LISA JOMARCA INOX M10 COM 200 PECAS CÓD: 99291<br>**Marca:** NULL<br>**Embalagem:** SOLTA com 200 | 50,0 | 0,4300 | 21,5000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** ARRUELA LISA AÇO CARBONO ZINCADO 10MM<br>**Marca:** jomarca<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 50,0 | 0,7000 | 35,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,8000 | 40,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116927 | BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 10MM C/ANEL - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** BUCHA NYLON 10<br>**Marca:** IVASA<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 100,0 | 0,1000 | 10,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** - BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 10MM C/ANEL<br>**Marca:** NULL<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 50,0 | 0,1700 | 8,5000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 10MM C/ANEL<br>**Marca:** JOMARCA<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 50,0 | 0,7000 | 35,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,8000 | 40,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** BUCHA FIXACAO REFORCADA S 10<br>**Marca:** FAIXA AZUL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,8800 | 44,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112889 | BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 6MM C/ANEL - | Unidade | 50.0 |

Últimas compras

Data:**31/07/2025**
Fornecedor: **L.Martins Teles Materiais Para Construção Me**
Marca: **.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,0500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** BUCHA DE NYLON S6<br>**Marca:** IVASA<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 100,0 | 0,0800 | 8,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Gimawa Comercial Ltda | **Item:** BUCHA S 6MM AGRANEL<br>**Marca:** RUDGE RAMOS<br>**Embalagem:** SACO com 1 | 50,0 | 0,1000 | 5,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** BUCHA FIXACAO PARA TIJOLO BAIANO IVASA.No.08 COM 500 PECAS<br>**Marca:** IVASA<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 50,0 | 0,2000 | 10,0000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL<br>**Marca:** ivplast<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 50,0 | 0,3500 | 17,5000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,5000 | 25,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** BUCHA FIXACAO REFORCADA S 06<br>**Marca:** FAIXA AZUL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,7600 | 38,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116909 | BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 8MM C/ANEL - | Unidade | 50.0 |

Últimas compras

Data:**31/07/2025**
Fornecedor: **L.Martins Teles Materiais Para Construção Me**
Marca: **.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,0400**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Gimawa Comercial Ltda | **Item:** BUCHA S 8MM GRANEL C/ ANEL<br>**Marca:** RUDGE RAMOS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,1000 | 5,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** BUCHA NYLON C/ANEL TODAS<br>**Marca:** IVASA<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 100,0 | 0,1200 | 12,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL<br>**Marca:** IVPLAST<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 50,0 | 0,3000 | 15,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 8MM C/ANEL Unidade<br>**Marca:** NULL<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 50,0 | 0,4000 | 20,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,5000 | 25,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** BUCHA FIXACAO REFORCADA S 08<br>**Marca:** FAIXA AZUL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,9000 | 45,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113823 | ESMALTE SINTÉTICO ACETINADO BRANCO GELO SECAGEM RAOIDA À BASE AGUA 3,6LT P/ PINTURA DE PORTAS DE MADEIRAS - SEM CHEIROS - | Galao | 5.0 |

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda**
Marca: **CORAL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **124,1500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** Esmalte Sintético Acetinado Branco Gelo Secagem Rápida Base Água 3,2LT p/ Pintura de Portas de Madeira - SEM CHEIROS<br>**Marca:** CORAL<br>**Embalagem:** GL com 1 | 5,0 | 131,3500 | 656,7500 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Evolucao Arte Tintas Ltda | **Item:** 113823 - ESMALTE SINTÉTICO ACETINADO BRANCO GELO SECAGEM RAOIDA À BASE AGUA 3,6LT P/ PINTURA DE PORTAS DE MADEIRAS - SEM CHEIROS Galao<br>**Marca:** LUKSCOLOR<br>**Embalagem:** GALAO com 5 | 5,0 | 140,0000 | 700,0000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** - CORALIT TOTAL ACET BCO GELO 3,60 CORAL<br>**Marca:** CORAL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 166,9000 | 834,5000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** ESMALTE SINTÉTICO ACETINADO BRANCO SECAGEM RÁPIDA BASE ÁGUA 3,6L CORAL<br>**Marca:** CORALIT CORAL<br>**Embalagem:** solta com 1 | 5,0 | 210,0000 | 1.050,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 250,0000 | 1.250,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116935 | FECHADURA DE PORTA COMPLETA EM INOX CLASSIC 3600/34 55MM ALIANÇA - | Conjunto | 20.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Diogo Ianzer Viedo E Cia Ltda | **Item:** FECHADURA EXTERNA 55MM EM INOX - ACABAMENTO CROMADO, MATERIAL METAL, TIPO EXTERNO, PARA PORTA DE MADEIRA, TRÁFEGO ALTO - 80 - UN -<br>**Marca:** ALIANÇA 3600/34<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 104,9900 | 2.099,8000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Alvaro Chemiscok Vaz Da Silva 28507836844 | **Item:** FECHADURA DE PORTA COMPLETA EM INOX CLASSIC 3600/34 55MM ALIANÇA<br>**Marca:** ALIANÇA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 20 | 20,0 | 135,9900 | 2.719,8000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** FECHADURA ALIANÇA 3600/34 EXTERNA<br>**Marca:** ALIANÇA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 20,0 | 141,1600 | 2.823,2000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** FECHAD. ALIANCA 3600/34 EXTERNA INOX IP 55mm<br>**Marca:** ALIANÇA<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 20,0 | 150,0000 | 3.000,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** FECHADURA EXTERNA 3600/34 55MM ALIANCA<br>**Marca:** ALIANCA METALURGICA S/A<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 150,2000 | 3.004,0000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** FECHADURA ALIANCA 3600/34 EXTERNA INOX IP - 55mm<br>**Marca:** ALIANCA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 157,9000 | 3.158,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** FECHADURA PERFIL EXTREITA<br>**Marca:** IMAB<br>**Embalagem:** PÇ com 20 | 20,0 | 198,0000 | 3.960,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 300,0000 | 6.000,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113383 | FITA ISOLANTE PRETA 18MM X 20M PVC 0,13MM 0-90GRC - | Rolo | 10.0 |

Últimas compras

Data:**31/07/2025**
Fornecedor: **L.Martins Teles Materiais Para Construção Me**
Marca: **MELF**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,9000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda | **Item:** 12237 FITA ISOLANTE PRETA 18 MM X 20MTS<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 4,2000 | 42,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** FITA ISOLANTE STECK PRETA 20m<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 7,8500 | 78,5000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** FITA ISOLANTE PRETA 18MM X 20M PVC 0,13MM 0-90GRC<br>**Marca:** steck<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 10,0 | 8,0000 | 80,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 10,0000 | 100,0000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** FITA ISOLANTE 3M IMPERIAL 10 MTS<br>**Marca:** 3M<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 10,9000 | 109,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** FITA ISOLANTE 19 X 20<br>**Marca:** 3M,IMPERIAL ETC<br>**Embalagem:** 1 com 10 | 10,0 | 15,0000 | 150,0000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** FITA ISOLANTE 20M 0,18X19MM PT TRAMONTINA<br>**Marca:** TRAMONTINA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 17,0000 | 170,0000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** FITA ISOLANTE 33+ 19X20MT - 3M<br>**Marca:** 3M<br>**Embalagem:** UN com 1 | 10,0 | 26,2300 | 262,3000 | |
| Gimawa Comercial Ltda | **Item:** FITA ISOLANTE 19MMX20MTS PT A<br>**Marca:** 3M<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 10,0 | 27,5000 | 275,0000 | |
| Qualyt Acessorios Industriais Ltda | **Item:** FITA ISOLANTE 3M SCOTCH 33+ 19MM x 20MTS<br>**Marca:** 3M<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 28,0000 | 280,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116929 | FITA VEDA ROSCA BRANCA 18MM X 50M - | Rolo | 10.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda | **Item:** 1298 FITA VEDA ROSCA 3/4 X 50MTS<br>**Marca:** VEDA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 6,8500 | 68,5000 | |
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** FITA VEDA ROSCA 19X50MT -FIRLON<br>**Marca:** FIRLON<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 10,0 | 6,9000 | 69,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Qualyt Acessorios Industriais Ltda | **Item:** VEDA ROSCA 18MMX50M<br>**Marca:** AMANCO/FIRLON<br>**Embalagem:** u com 1 | 10,0 | 7,3200 | 73,2000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** VEDA ROSCA FIRLON 18 x 50m<br>**Marca:** FIRLON<br>**Embalagem:** Rolo com 1 | 10,0 | 7,9000 | 79,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** FITA VEDA ROSCA 18 X 50<br>**Marca:** FIRLON<br>**Embalagem:** PÇ com 10 | 10,0 | 8,0000 | 80,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 9,2000 | 92,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** FITA VEDA ROSCA 18MMX50M<br>**Marca:** FIRLON<br>**Embalagem:** pacote com 1 | 10,0 | 10,0000 | 100,0000 | |
| Gimawa Comercial Ltda | **Item:** FITA VEDA ROSCA 18MMX50MTS 3/4<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 10,0 | 10,1200 | 101,2000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** FITA VEDA ROSCA BRANCA 18MM X 50M<br>**Marca:** firlon<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 10,0 | 11,5500 | 115,5000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116936 | KIT CAIXA ACOPLADA COMPLETO REPARO SAÍDA CONVENCIONAL CENSI - | Kit | 20.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 116,0000 | 2.320,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** MECANISMO CX ACOPLADA KIT UNIV SUPERIOR 215<br>**Marca:** BLUKIT<br>**Embalagem:** PÇ com 20 | 20,0 | 116,0000 | 2.320,0000 | |
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda | **Item:** 5141 KIT COMPLETO PARA CAIXA ACOPLADA - CENSI - 9563<br>**Marca:** CENSI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 127,0000 | 2.540,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** REPARO CAIXA ACOPL SAIDA 9568 CENSI<br>**Marca:** CENSI INDUSTRIA E COMERCIO DE REPAROS LTDA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 130,1000 | 2.602,0000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** KIT CAIXA ACOPLADA COMPLETO REPARO SAÍDA CONVENCIONAL CENSI<br>**Marca:** censi<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 20,0 | 147,0000 | 2.940,0000 | |
| Alvaro Chemiscok Vaz Da Silva 28507836844 | **Item:** KIT CAIXA ACOPLADA COMPLETO REPARO SAÍDA CONVENCIONAL CENSI Kit<br>**Marca:** CENSI<br>**Embalagem:** UNIDADE com 20 | 20,0 | 153,0000 | 3.060,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** MEC.CX.ACOPL CENSI KIT COMPL.ACION.SUP.9563<br>**Marca:** CENSI<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 20,0 | 155,0000 | 3.100,0000 | |
| **Comentário:** Kit para Caixa Acoplada Entrada Master Flux e Saída Convencional Superior Ref. 9563 Censi | | | | | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** MECANISMO PARA CAIXA ACOPLADA CENSI KIT COMPLETO COM CONJUNTO VEDACAO+VEDANTE - SUPERIOR - 9563<br>**Marca:** CENSI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 172,9000 | 3.458,0000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** ACESS P/CX CENSI KIT UNIVERSAL DUAL 9562<br>**Marca:** CENSI<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 20,0 | 224,4600 | 4.489,2000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113825 | MASSA PLASTICA COM CATALISADOR BRANCA 400G - | Unidade | 3.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Evolucao Arte Tintas Ltda | **Item:** 113825 - MASSA PLASTICA COM CATALISADOR BRANCA 400G Unidade<br>**Marca:** CARPLAST<br>**Embalagem:** LATA com 3 | 3,0 | 9,5000 | 28,5000 | |
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda | **Item:** 451 MASSA PLASTICA BRANCA<br>**Marca:** MDI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3,0 | 14,1000 | 42,3000 | |
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** Massa Plástica Com Catalisador Branca 400g<br>**Marca:** IBERE<br>**Embalagem:** 400G com 1 | 3,0 | 14,1500 | 42,4500 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** MASSA PLASTICA<br>**Marca:** IBERE<br>**Embalagem:** LT com 3 | 3,0 | 15,0000 | 45,0000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** MASSA PLASTICA IBERE BRANCA 400 GRS<br>**Marca:** IBERE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3,0 | 15,9000 | 47,7000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** Massa Plástica Com Catalisador Branca 400g<br>**Marca:** ibere<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 3,0 | 19,7500 | 59,2500 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Massa Plastica Iberê Com Catalisador Branca 400g<br>**Marca:** IBERE<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 3,0 | 26,0000 | 78,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3,0 | 50,0000 | 150,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116928 | PARAFUSO ALTO BROCANTE P/GESSO DRYWALL PHS 4,5 X 45MM - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** PARAFUSO PARA GESSO TROMBETA DRYWALL PHILIPS JOMARCA AUTO BROCANTE 3,5x45 Cód.: 108613<br>**Marca:** NULL<br>**Embalagem:** solta com 1000 | 1.000,0 | 0,0500 | 50,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| **Comentário:** PACOTE COM 1000 UNIDADE.S | | | | | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** PARAFUSO ALTO BROCANTE P/GESSO DRYWALL PHS 4,5 X 45MM<br>**Marca:** JOMARCA<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 50,0 | 0,1300 | 6,5000 | |
| Gimawa Comercial Ltda | **Item:** PARAFUSO AUTO AT PANELA PHILIPS 4,2X32MM S6<br>**Marca:** VENDFIX<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,1300 | 6,5000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PARAFUSO DRY WALL 3,5 X 45<br>**Marca:** BELENUS<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 50,0 | 0,1800 | 9,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,5000 | 25,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116926 | PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 10MM - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** - PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 10MM<br>**Marca:** jomarca<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 50,0 | 0,6000 | 30,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PARAFUSO COM BUCHA 10<br>**Marca:** JOMARCA<br>**Embalagem:** CX com 50 | 100,0 | 0,7000 | 70,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** PARAFUSO COM BUCHA 10MM<br>**Marca:** PARAFUSOS<br>**Embalagem:** pacote com 100 | 50,0 | 0,8500 | 42,5000 | |
| **Comentário:** SOMENTE PACOTE COM 100 UNIDADES. | | | | | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,9000 | 45,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116910 | PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 6MM - | Unidade | 50.0 |

Últimas compras

Data:**31/07/2025**
Fornecedor: **L.Martins Teles Materiais Para Construção Me**
Marca: **.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,0810**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PARAFUSO COM BUCHA 6<br>**Marca:** IVASA<br>**Embalagem:** PÇ com 50 | 100,0 | 0,3000 | 30,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** - PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 10MM<br>**Marca:** jomarca<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 50,0 | 0,3500 | 17,5000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** PARAFUSO COM BUCHA 6MM<br>**Marca:** PARAFUSOS<br>**Embalagem:** pacote com 100 | 50,0 | 0,4000 | 20,0000 | |
| **Comentário:** SOMENTE PACOTE COM 100 UNIDADES. | | | | | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,5000 | 25,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116911 | PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 8MM - | Unidade | 50.0 |

Últimas compras

Data:**31/07/2025**
Fornecedor: **L.Martins Teles Materiais Para Construção Me**
Marca: **.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,1200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PARAFUSO COM BUCHA 8<br>**Marca:** JOMARCA<br>**Embalagem:** CX com 50 | 100,0 | 0,4000 | 40,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 8MM Unidade<br>**Marca:** jomarca<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 50,0 | 0,5000 | 25,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** PARAFUSO COM BUCHA 8MM<br>**Marca:** PARAFUSOS<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 50,0 | 0,5500 | 27,5000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 0,7000 | 35,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116933 | PARAFUSO P/ FIXAÇÃO DE LAVATORIO/SANITARIO/BACIA 8MM C/ BUCHA INCLUSO - | Kit | 30.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PARAFUSO PARA LAVATORIO 8<br>**Marca:** JOMARCA<br>**Embalagem:** PÇ com 30 | 30,0 | 5,0000 | 150,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** PARAF P/VASO LATAO LUXO B08 ART MET C/2<br>**Marca:** ART METAL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 30,0 | 5,5800 | 167,4000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 6,2500 | 187,5000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** PARAFUSO P/ FIXAÇÃO DE LAVATORIO/SANITARIO/BACIA 8MM C/ BUCHA INCLUSO<br>**Marca:** luxo<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 30,0 | 6,2500 | 187,5000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Parafuso de Fixação Latão com Bucha 8 (par) Art Metais<br>**Marca:** ART METAIS<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 30,0 | 7,2500 | 217,5000 | |
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda | **Item:** 12498 PARAFUSO P/ BACIA S-8 - UNIDADE<br>**Marca:** MDI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 8,0000 | 240,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** PARAFUSO BACIA B08 2PC CARTELA RIBERFIX<br>**Marca:** COMERCIAL RIBERFIX AMANDA C A ME<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 13,4500 | 403,5000 | |

**Comentário:** KIT COM 2 PÇA

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116932 | PARAFUSO P/ FIXAÇÃO DE SANITARIO/BACIA 10MM C/ BUCHA INCLUSO - | Kit | 30.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PARAFUSO PARA VASO SANITARIO 10 12<br>**Marca:** TORALF<br>**Embalagem:** PÇ com 30 | 30,0 | 6,0000 | 180,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** PARAF P/VASO LATAO LUXO B10 ART MET C/2<br>**Marca:** ART METAL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 30,0 | 7,7500 | 232,5000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** PARAFUSO P/ FIXAÇÃO DE LAVATORIO/SANITARIO/BACIA 8MM C/ BUCHA INCLUSO<br>**Marca:** luxo<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 30,0 | 9,5000 | 285,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 9,5000 | 285,0000 | |
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda | **Item:** 12499 PARAFUSO P/ BACIA S-10 - UNIDADE<br>**Marca:** MDI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 11,0000 | 330,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** PARAFUSO BACIA B10 20 PCS RIBERFIX<br>**Marca:** COMERCIAL RIBERFIX AMANDA C A ME<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 18,5000 | 555,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** PARAFUSO FIXACAO P/ LAVATORIO E COLUNA ESTEVES<br>**Marca:** Esteves<br>**Embalagem:** pacote com 1 | 30,0 | 32,5000 | 975,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116937 | PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 1.1/2" - | Unidade | 5.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** PINCEL 1.1/2 - PECA - TIGRE<br>**Marca:** tigre<br>**Embalagem:** pc com 1 | 5,0 | 3,4500 | 17,2500 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Evolucao Arte Tintas Ltda | **Item:** 116937 - PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 1.1/2" Unidade<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** PEÇA com 5 | 5,0 | 3,6000 | 18,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** TRINCHA ROMA GRISALHA REF.301 CABO PTO-1.1/2<br>**Marca:** ROMA<br>**Embalagem:** CAIXA com 12 | 5,0 | 4,0000 | 20,0000 | |
| **Comentário:** PACOTE COM 12 UNIDADES. | | | | | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** TRINCHA TIGRE REF.500 (D) 1.1/2"<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 5,0000 | 25,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PINCEL 1.1/2<br>**Marca:** TIGRE,ATLAS E OUTROS<br>**Embalagem:** UNID com 5 | 5,0 | 6,0000 | 30,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens Diversos<br>**Marca:** MULTILION<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 6,0000 | 30,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 1.1/2"<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 6,5000 | 32,5000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116938 | PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 2" POL - | Unidade | 5.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Evolucao Arte Tintas Ltda | **Item:** 116938 - PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 2" POL Unidade<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** PEÇA com 5 | 5,0 | 4,4000 | 22,0000 | |
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** PINCEL (TRINCHA) 2 POLEGADAS TIGRE<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** PEÇAS com 1 | 5,0 | 4,4500 | 22,2500 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** TRINCHA ROMA GRISALHA REF.301 CABO PTO-2"<br>**Marca:** ROMA<br>**Embalagem:** PACOTE com 12 | 5,0 | 5,0000 | 25,0000 | |
| **Comentário:** PACOTE COM 12 UNIDADES. | | | | | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** TRINCHA TIGRE REF.500 (E) 2"<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 6,9000 | 34,5000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PINCEL 2<br>**Marca:** TIGRE,ATLAS E OUTROS<br>**Embalagem:** UNID com 5 | 5,0 | 7,0000 | 35,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 2" POL<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 8,0100 | 40,0500 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 9,0000 | 45,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116934 | PREGO DE AÇO 21/2X14 (14X27) COM CABEÇA 1KG - | Pacote | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** PREGO POLIDO C/CABECA PREGOFIX 17x21 C/ 1kg Cód.: 107834<br>**Marca:** PREGOFIX<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 1,0 | 22,0000 | 22,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| **Comentário:** SOMENTE NA MEDIDA 17 X 21 | | | | | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** PREGO AÇO C/CABEÇA<br>**Marca:** SÓ PREGO<br>**Embalagem:** CARTELA com 1 | 1,0 | 35,0000 | 35,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 35,0000 | 35,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116939 | ROLO DE ESPUMA AMARELO P/ PINTURA COM SUPORTE 15CM - | Unidade | 5.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** ROLO DE ESPUMA 15 CM COMPEL COM CABO<br>**Marca:** COMPEL<br>**Embalagem:** PC com 1 | 5,0 | 3,7000 | 18,5000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** ROLO DE ESPUMA COMPEL 15cm Cód.: 225<br>**Marca:** COMPEL<br>**Embalagem:** SOLTA com 12 | 5,0 | 4,5000 | 22,5000 | |
| **Comentário:** PACOTE COM 12 UNIDADES. | | | | | |
| Evolucao Arte Tintas Ltda | **Item:** 116939 - ROLO DE ESPUMA AMARELO P/ PINTURA COM SUPORTE 15CM Unidade<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** ROLO com 5 | 5,0 | 5,9400 | 29,7000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** ROLO DE ESPUMA 15CM<br>**Marca:** TIGRE,ATLAS,COMPEL<br>**Embalagem:** UNID com 5 | 5,0 | 8,5000 | 42,5000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 8,5000 | 42,5000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** ROLO DE POLIESTER TIGRE 15cm - 1341<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 8,9000 | 44,5000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** ROLO ATLAS ESPUMA AM 15CM 406/15A<br>**Marca:** ATLAS<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 5,0 | 9,4200 | 47,1000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** ROLO ESPUMA 15 1341 TIGRE<br>**Marca:** PINCEIS TIGRE S.A.<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 11,6000 | 58,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116940 | ROLO DE ESPUMA AMARELO P/ PINTURA COM SUPORTE 5CM - | Unidade | 5.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** ROLO PARA PINTURA DE ESPUMA COM SUPORTE 5 CM<br>**Marca:** COMPEL<br>**Embalagem:** PC com 1 | 5,0 | 2,1500 | 10,7500 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Evolucao Arte Tintas Ltda | **Item:** 116940 - ROLO DE ESPUMA AMARELO P/ PINTURA COM SUPORTE 5CM Unidade<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** ROLO com 5 | 5,0 | 3,0400 | 15,2000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** ROLO DE ESPUMA COMPEL 5cm Cód.: 255<br>**Marca:** COMPEL<br>**Embalagem:** SOLTA com 12 | 5,0 | 3,1500 | 15,7500 | |
| **Comentário:** ROLO COM SUPORTE PACOTE COM 12 UNIDADES. | | | | | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** ROLO DE ESPUMA 5CM<br>**Marca:** TIGRE,ATLAS,COMPEL<br>**Embalagem:** UNID com 5 | 5,0 | 4,5000 | 22,5000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** ROLO ATLAS ESPUMA AM 05CM 406/5A<br>**Marca:** ATLAS<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 5,0 | 4,8500 | 24,2500 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** ROLO DE POLIESTER TIGRE 5cm - 1341<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 4,9000 | 24,5000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** ROLO ESPUMA 05 1341 TIGRE<br>**Marca:** PINCEIS TIGRE S.A.<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 6,5000 | 32,5000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 5,0 | 7,5000 | 37,5000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113826 | ROLO DE LÃ P/ PINTURA C/ ANTIRRESPINGO 23CM C/ CABO - | Rolo | 10.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** ROLO PARA PINTURA ANTI RESPINGO 23 CM C/ SUPORTE<br>**Marca:** COMPEL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 9,9500 | 99,5000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** ROLO LA ANTIRESPINGO TIGRE 23CM S/C 1376 ECONOMICO, REF.PR_897_1_1<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 11,9000 | 119,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** ROLO LA ATLAS 321/10-23CM ANTIGOTA<br>**Marca:** ATLAS<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 10,0 | 13,5000 | 135,0000 | |
| **Comentário:** ROLO LA ATLAS ANTIRESPINGO ECONOMICO 23cm - 773/10 CÓD: 109709 | | | | | |
| Evolucao Arte Tintas Ltda | **Item:** 113826 - ROLO DE LÃ P/ PINTURA C/ ANTIRRESPINGO 23CM C/ CABO Rolo<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** ROLO com 10 | 10,0 | 15,0000 | 150,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 15,0000 | 150,0000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** ROLO ATLAS DE LA ANTI RESPINGO 23CM 773/10<br>**Marca:** ATLAS<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 21,0100 | 210,1000 | |
| **Comentário:** ENVIADO ROLO + CABO SEPARADAMENTE - EMITIDO DOIS ITENS PARA SOLICITAÇÃO | | | | | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** ROLO DE LA 23CM<br>**Marca:** TIGRE,ATLAS,COMPEL<br>**Embalagem:** UNID com 10 | 10,0 | 22,0000 | 220,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** ROLO DE LÃ COM SUPORTE<br>**Marca:** TIGRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 40,0100 | 400,1000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113056 | SIFÃO DE PLASTICO EXTENSÍVEL UNIVERSAL 72CM BRANCO - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**19/03/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **FORUSI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,4900**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli**
Marca: **Amanco**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**11/12/2024**
Fornecedor: **COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME**
Marca: **DIVS**
Qntd: **16.0**
Preço Unit.: **6,9900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Multi Lion Ltda | **Item:** SIFÃO TUBO EXTENSIVEL PORCA PLASTICO BRANCO<br>**Marca:** FORUSI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 7,5800 | 151,6000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h03min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO | | | | | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** SIFAO SANFON.ARRU PVC 4EM1 BLUKIT 0101<br>**Marca:** BLUKIT<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 20,0 | 7,5800 | 151,6000 | |
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda | **Item:** 54486 SIFÃO FLEXIVEL 0,74 CM BRANCO C/ SUPORTE<br>**Marca:** CENSI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 8,2500 | 165,0000 | |
| Rga Consultoria Em Gestão Empresarial Ltda | **Item:** 1680 SIFÃO SAFONADO PRAST<br>**Marca:** LIPE METAIS<br>**Embalagem:** 1 com 20 | 20,0 | 8,7000 | 174,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** SIFAO SANFONADO UNIVERSAL<br>**Marca:** BLUKIT<br>**Embalagem:** PÇ com 20 | 20,0 | 9,0000 | 180,0000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** SIFAO EXTENSIVO UNIVERSAL 72CM - 00796526 - DOCOL<br>**Marca:** DOCOL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 11,9000 | 238,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Sifão Extensivo Universal 72cm 00796526 Docol<br>**Marca:** DOCOL<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 20,0 | 13,0000 | 260,0000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** SIFÃO FLEXIVEL UNIVERSAL BRANCO<br>**Marca:** CENSI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 13,7000 | 274,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116930 | SILICONE ACÉTICO TRANSPARENTE PARA USO GERAL 280G - TENKBOND - | Tubo | 10.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** COLA SILICONE .SOUDAL PROSIL INCOLOR 260g<br>**Marca:** SOUDAL<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 13,0000 | 130,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Gimawa Comercial Ltda | **Item:** COLA SILICONE 280GRS INCOLOR<br>**Marca:** GARIN<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 14,5900 | 145,9000 | |
| **Comentário:** **********MARCA: GARIN | | | | | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** COLA SILICONE 260G DRYKO TRANSP<br>**Marca:** DRYKO<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 15,2500 | 152,5000 | |
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | **Item:** ADESIVO SELANTE DE SILICONE INCOLOR / (270ML /280G) TEKBOND<br>**Marca:** TEKBOND<br>**Embalagem:** FRASCO com 1 | 10,0 | 19,9500 | 199,5000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** SILICONE TRASPARENTE 260G<br>**Marca:** POLIPLAS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 20,1500 | 201,5000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** SILICONE INCOLOR 280 GRS<br>**Marca:** TEK BOND<br>**Embalagem:** UNID com 10 | 10,0 | 23,0000 | 230,0000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** SILICONE TEK BOND ACET.280G INCOLOR<br>**Marca:** TEK BOND<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 23,9000 | 239,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 30,0000 | 300,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116943 | TORNEIRA DE COZINHA EM METAL CROMADO BICA MOVEL DE PAREDE ALAVANCA 1/4 DE VOLTA - | Unidade | 20.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 65,0000 | 1.300,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda | **Item:** 58489 Torneira Cozinha Parede Metal cromado 1/4 volta fechamento<br>**Marca:** CEMIX<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 65,0000 | 1.300,0000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** TORN B.M ALPHA 1168 PAR 1/2 C721/4V LIGH<br>**Marca:** ALPHA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 20,0 | 73,5500 | 1.471,0000 | |
| Alvaro Chemiscok Vaz Da Silva 28507836844 | **Item:** TORNEIRA DE COZINHA EM METAL CROMADO BICA MOVEL DE PAREDE ALAVANCA 1/4 DE VOLTA<br>**Marca:** CEMIX<br>**Embalagem:** UNIDADE com 20 | 20,0 | 75,8000 | 1.516,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Torneira para Cozinha de Parede com Bica Móvel e 1/4 de Volta 1168 C53 Cemix<br>**Marca:** CEMIX<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 20,0 | 80,0000 | 1.600,0000 | |
| Rga Consultoria Em Gestão Empresarial Ltda | **Item:** TOR BICA MÓV DE PAR 1/4 C2158<br>**Marca:** LIPE METAIS<br>**Embalagem:** 1 com 20 | 20,0 | 98,3900 | 1.967,8000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** TORNEIRA BICA MOVEL MESA E PAREDE<br>**Marca:** IMPERATRIZ<br>**Embalagem:** PÇ com 20 | 20,0 | 130,0000 | 2.600,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116942 | VALVULA DE PLASTICO BRANCA PARA LAVATORIO COM TAMPA 1(7/8)" - | Unidade | 10.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Válvula para Lavatório em PVC com Ladrão de 1" Branca Luconi<br>**Marca:** LUCONI<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 10,0 | 7,5000 | 75,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 7,5000 | 75,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** VALVULA PARA LAVATORIO<br>**Marca:** HIGI, IMPERATRIZ ETC<br>**Embalagem:** PÇ com 10 | 10,0 | 8,0000 | 80,0000 | |
| Rga Consultoria Em Gestão Empresarial Ltda | **Item:** 1602A VALV LAV S/LAD C/TAM ABS<br>**Marca:** LIPE METAIS<br>**Embalagem:** 1 com 10 | 10,0 | 9,5900 | 95,9000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** VALVULA LAVATORIO METAL METROX LARGA 7/8" SEM LADRAO - 6658<br>**Marca:** METROX<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 24,9000 | 249,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil** 45.349.461/0017-70

**Data do Relatório** 22/08/2025 11:35

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda<br>37.628.860/0001-84 | Fabio Serem De Castro<br>(11)98343-5386<br>vendas13@usaleds.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 30 ddl | 5.000,0000 |
| Alvaro Chemiscok Vaz Da Silva 28507836844<br>30.650.437/0001-31 | Barbara Chemiscok<br>(11)93225-3954<br>vendas.encantodascores@gmail.com | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 28 ddl | 300,0000 |
| Rga Consultoria Em Gestão Empresarial Ltda<br>41.317.809/0001-29 | Rayane Duarte Ramiro Ramiro<br>(11)91397-7527<br>rgaconsult@yahoo.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30 ddl | 2.000,0000 |
| **Obs.:** PEDIDO MINIMO R$2.000,00 SERA FATURADO PELA LIPE METIAS CNPJ 22.348.708/0001-70 | | | | | |
| Multi Lion Ltda<br>45.401.611/0001-80 | ABNER LACERDA<br>(11)93033-8087<br>comercial04@multlion.com.br | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 21 ddl | 100,0000 |
| Evolucao Arte Tintas Ltda<br>13.647.817/0001-06 | Raimundo Dos Santos Nascimento<br>(11)94031-0462<br>raimundo@evolucaotintas.com | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30 ddl | 400,0000 |
| Qualyt Acessorios Industriais Ltda<br>02.354.196/0001-48 | Mylena Dalvi Silveira<br>(11)3656-1066<br>mylena@qualyt.com.br | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** fob | 18/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| **Obs.:** incluir valor envio correios R$ 50,00 | | | | | |
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda<br>05.841.962/0001-97 | Luiz Carlos Pontani<br>(11)98351-6060<br>luiz@usetintas.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30 ddl | 850,0000 |
| Gimawa Comercial Ltda<br>56.840.051/0001-86 | GIMAWA COMERCIAL LTDA<br>(11)2898-9333<br>vendas@gimawa.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 28 ddl | 350,0000 |
| Diogo Ianzer Viedo E Cia Ltda<br>10.980.376/0001-63 | DIOGO VIEDO<br>(55)99976-5203<br>diogoiv@hotmail.com | **Entrega:** 15 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30 ddl | 1.200,0000 |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda<br>53.642.165/0001-23 | Mauricio Neves<br>(11)93619-5291<br>casanevessolucoes@gmail.com | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** fob | 18/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** -Faturamento Mínimo São Paulo Capital: R$600,00 SP \| Interior e outros estados: R$1000,00 -Para compras faturadas, novos clientes passam por análise de crédito -Aceitamos cartão de crédito e débito (link de pagamento) -Não reservamos estoque, somente após confirmação de compra -Ponto Importante: Consulte opções de frete (FOB), calculado de acordo com itens confirmados Dúvidas entrar em contato por email: Whatsapp 55 11 93619-5291 ou email: casanevessolucoes@gmail.com falar com Maristela ou Mauricio. | | | | | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me<br>14.115.740/0001-88 | RAFAEL ARAUJO<br>(11)3915-2098<br>pecaraujo@hotmail.com | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 30 ddl | 300,0000 |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp<br>61.808.507/0001-60 | Renato W Donati Jr<br>(11)3933-5510<br>valmir@faixaazul.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 40 ddl | 7.792,1600 |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli<br>30.981.713/0001-44 | Camila Moraes<br>(11)2936-0009<br>comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30 ddl - Boleto | 300,0000 |

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda<br>60.848.025/0005-03 | Marcelo Ribas<br>(11)4785-6295<br>marceloribas@soedral.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30 ddl | 600,0000 |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda<br>03.610.041/0001-98 | Valdir Lopes<br>(11)4624-5750<br>fermazi.comercial@bol.com.br | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30/45 ddl | 4,5000 |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | 10 | 572,0000 |
| Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda | 8 | 936,4500 |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | 5 | 355,5000 |
| Diogo Ianzer Viedo E Cia Ltda | 1 | 2.099,8000 |
| Multi Lion Ltda | 3 | 3.771,6000 |

Total Confirmado
**R$ 7.735,3500**

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399120248630000006313272301014812300000005734
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.805
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 57,34
VALOR COBRADO 57,34
==========
NR.AUTENTICACAO E.278.69C.5E1.D06.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.

**Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado São Paulo**

SINTARESP

Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284
EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br / presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46

## Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ | Vencimento |
|---|---|---|
| SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP | 59.950.410/0001-46 | **10/10/2025** |
| Endereço: Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP | | |

| Pagador | | | | | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (5548) 45.349.461/0017-70 | | | | | 0001/1202863 |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
| 22/09/2025 | 005548.005 | RC | N | 22/09/2025 | 000000613272-3 |
| Uso do Banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento |
| | RCR / R$ | | | | **57,34** |

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.
REF. TAXA NEGOCIAL (09/2025).
VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

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

Autenticação mecânica

---

Santander | **033-7** | 03399.12024 86300.000063 13272.301014 8 12300000005734

| Local de Pagamento | | | Vencimento |
|---|---|---|---|
| PAGAR PREFENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC | | | **10/10/2025** |
| Beneficiário | | CNPJ | Agência/Código do Beneficiário |
| SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP | | 59.950.410/0001-46 | 0001/1202863 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 22/09/2025 | 005548.005 | OU | N | 22/09/2025 | 000000613272-3 |
| Uso do Banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento |
| | RCR / R$ | | | | **57,34** |

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.
REF. TAXA NEGOCIAL (09/2025).
VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

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

| Pagador | CPF/CNPJ do Sacado/Avalista |
|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (5548)<br>ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862<br>06783-230 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA SP | 45.349.461/0017-70 |
| Pagador/Avalista | Cód. baixa |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

| Cód Emp | Cód Epr | Nome | Cód Função | Descrição Função |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 8129 | RENATO BATISTA ALVES | 1016 | SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399484570130000050078632601049512300000058320
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.806
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 583,20
VALOR COBRADO 583,20
==========
NR.AUTENTICACAO 9.388.2C5.0A8.010.449
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMED

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

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 878008**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8780 0810 8268 1168**

**Consulta 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. | 135252685728342 12/09/2025 22:37:41 |

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841) | 45.349.461/0017-70 | 12/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JD.RECORD | 06783-230 | 15 SET 2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1633748438 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001 10/10/2025 583,20

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 583,20 | 104,98 | 0,00 | 0,00 | 583,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 583,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 11206099000441 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300 | ARUJA | SP | 188070970117 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXA | | | 36,00 | 36,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37600 | ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 25023469, Qtde: 80 ,Data Fab: 17/03/2025, Data Val: 16/03/2030 / Fornecedor: 4484, Lote: 2504-3469, Qtde: 100 ,Data Fab: 23/04/2025, Data Val: 22/04/2030) | 30059090 | 000 | 5102 | CX | 180 | 3,2400 | 583,20 | 583,20 | 104,98 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

id 512365893 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R19V1 R41P16V1 || #||
Pedido: 885795
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671.
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERAO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme (s) de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Data 15/09/25

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:50

## Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

## 11.206.099/0004-41

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 650,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 661,5480** | **↑5.03 % \| R$ 31,7120** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113479 - ALCOOL SWAB 70% SACHE 30MM X 60MM | UNIQMED | **Marca:** UNIQMED<br>**Embalagem:** 100 | 18.000,0 | 0,0324 | 583,2000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.18000.00 \| Preço R$0,0300 \| Variação da Última Compra: ↑8% \| R$ 0,0024 \| R$ 43,2000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/09/2025 às 10h47m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/09/2025 às 10h45min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO | | | | | |
| 1101 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 14 05-15CC 30ML | BIOMASS | **Marca:** BIOMASS<br>**Embalagem:** 10 | 40,0 | 1,9587 | 78,3480 |
| ***Referência:** 02/09/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$2,2459 \| Variação da Última Compra: ↓12.79% \| R$ 0,2872 \| R$ 11,4880<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/09/2025 às 10h47m | | | | | |

Cotação 512365893 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/09/2025 às 9h36m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:49

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 90248 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:512365893** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **09/09/2025 às 9h36m** | **09/09/2025 às 12h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113479 | ALCOOL SWAB 70% SACHE 30MM X 60MM - | Unidade | 16200.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA**
Marca: **PH**
Qntd: **11800.0**
Preço Unit.: **0,0300**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA**
Marca: **PH**
Qntd: **28000.0**
Preço Unit.: **0,0300**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30900.0**
Preço Unit.: **0,0324**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Cirurgica kd Ltda - EPP | **Item:** ALCOOL SWAB - ALCOHOL PRE PADS 30MM X 60 MM<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 16.200,0 | 0,0324 | 524,8800 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** UNIQMED<br>**Marca:** UNIQMED<br>**Embalagem:** 100 | 18.000,0 | 0,0324 | 583,2000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/09/2025 ás 10h47m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/09/2025 às 10h45min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

**Comentário:** 37600 - ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399050777870000000919375501012312280000198905
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.807
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.989,05
VALOR COBRADO 1.989,05
==========
NR.AUTENTICACAO C.968.983.6F9.81F.35D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

## BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº 325.271**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO

**41250910972948000162550010003252711003262719**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | **141250311368157 17/09/2025 16:20:02** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 9054118020 | | 10972948000162 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45349461001770 | 17/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 6783230 | 17/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | 1135728740 | | 16:20:02 |

## FATURAS

001 08/10/2025 1.989,05

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.989,05 |

| 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 | 1.989,05 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| LOGFAR LOGISTICA LTDA | EMITENTE | | AAA0000 | SP | 05.530.576/0019-03 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA JOANA PEDROSO | BARUERI | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | VOLUMES | | | 38,340 | 38,340 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.C. ICMS | VLR IPI | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | BASE ST | VALOR ST |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22491 | COMPRESSA 7,5X7,5 C10 13F LIVIA AMERICA | 0,00 | 30059090 | 041 | 6108 | UN | 3.360 | 0,4150 | 1.394,4000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899 | ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05 | 0,00 | 90181990 | 741 | 6108 | PC | 70 | 8,4950 | 594,6500 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que foram conferidos minuciosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass.:
Função: TEC FARMÁCIA Data: 22/09/25

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 CLIENTE COLLERE Pedido:3502 ID 161662 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 513328285 PEDIDO REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0 | |

Linha Digitável: **03399.05077 78700.000009 19375.501012 3 12280000198905**
Número: **19375**
Valor: **R$ 1.989,05**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.05077 78700.000009 19375.501012 3 12280000198905**

| Beneficiário | | Agencia/Codigo do beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Numero |
|---|---|---|---|---|---|
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | | 968 / 507787 | R$ | | 0000000193755 |
| Número do Documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | Valor do Documento | |
| 32527101 | | 08/10/2025 | | R$ 1.989,05 | |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | |

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

Demonstrativo — Autenticação mecânica

**PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 325.271 VLR. NOTA: 1.989,05 - VALOR JUROS DIARIO R$ 1,99 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 99,45**

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.05077 78700.000009 19375.501012 3 12280000198905**

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagavel em qualquer Banco | | | | | 08/10/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código beneficiário |
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | | | | | 968 / 507787 |
| Data do documento | Número do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 17/09/2025 | 32527101 | DM | N | 08/10/2025 | 0000000193755 |
| Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor Documento | Valor Documento |
| Cobrança Simples RCR | R$ | | | | R$ 1.989,05 |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

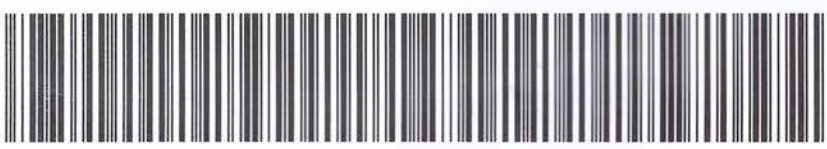
**MORA DIARIA: 1,99 - NF: 325.271 / Vlr TT Nf R$: 1.989,05**
**ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO**
**P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO**
**MULTA ATRASO 99,45**
**COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 1,99**

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70**
**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM RECORD**
**06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP**

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

## 10.972.948/0001-62

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 800,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 1.989,0500** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 52911 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS PACT C/ 10 UNIDADES | COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA | **Marca:** AMERICA<br>**Embalagem:** 1 com 840 | 3.360,0 | 0,4150 | 1.394,4000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.3360.00 \| Preço R$0,4150 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 976 - ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI | ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05 | **Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** 1 com 50 | 3.500,0 | 0,1699 | 594,6500 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.3500.00 \| Preço R$0,1699 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 52911 | COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS PACT C/ 10 UNIDADES - | Pacote | 3000.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **6720.0**
Preço Unit.: **0,4150**

Data:**20/08/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **2520.0**
Preço Unit.: **0,4150**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600**
Qntd: **7800.0**
Preço Unit.: **0,4400**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA<br>**Marca:** AMERICA<br>**Embalagem:** 1 com 840 | 3.360,0 | 0,4150 | 1.394,4000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 15h20m. | | | | | |
| Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/10UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840)<br>**Marca:** AMED S/A<br>**Embalagem:** embalagem com 1 | 3.000,0 | 0,4150 | 1.245,0000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA<br>**Marca:** COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA<br>**Embalagem:** 1 | 3.000,0 | 0,4400 | 1.320,0000 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/400-NOBRE<br>**Marca:** MEDGAUZE<br>**Embalagem:** CAIXA com 400 | 3.000,0 | 0,4484 | 1.345,2000 | |
| **Comentário:** 29067 - C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/400-NOBRE | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** C.G.7,5 X 7,5 13F EST C/10 CX 400-NOBRE<br>**Marca:** MEDGAUZE<br>**Embalagem:** CAIXA com 400 | 3.000,0 | 0,4484 | 1.345,2000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 976 | ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI - | Unidade | 3500.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,1699**

Data:**20/08/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1760**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,2200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05<br>**Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** 1 com 50 | 3.500,0 | 0,1699 | 594,6500 | Confirmado |
| Monteiro Antunes Insumos Hospitalares Sociedade Anonima | **Item:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3.500,0 | 0,1700 | 595,0000 | |
| Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** ELETRODOS ECG DO TIPO RETANGULO ADU/PED 40X35MM – COMPOSTO DE ESPUMA<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 3.500,0 | 0,2000 | 700,0000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 MAXICOR<br>**Marca:** MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA.<br>**Embalagem:** PACOTE com 50 | 3.500,0 | 0,2049 | 717,1500 | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50<br>**Marca:** (MM) DBI<br>**Embalagem:** Pacote com 50 | 3.500,0 | 0,2068 | 723,8000 | |

**Comentário:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090991116814854917430610000412300000060000
BENEFICIARIO:
VERO S.A.
NOME FANTASIA:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
BENEFICIARIO FINAL:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.808
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.36B.9AE.3C8.C5F.DC2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**VERO S.A.**
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

**R$ 600,00**

**VENCIMENTO**
10/10/2025

EMISSÃO: 04/09/2025

## ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UMTS
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

REFERÊNCIA: 09/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

**FATURA UNIFICADA: 105915965**

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

**Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br**

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

| ITEM | SERVIÇOS | CONTRATO | VALOR | DESCONTO | NF | ICMS | ISS | PIS/COFINS | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | E1 DIGITAL | 1946590 | R$ 600,00 | R$ 0,00 | 000776028 | 18,00 % | 0,00 % | 3,65 % | R$ 600,00 |

**TOTAL** **R$ 600,00**

**Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00**

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

**- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses**

# PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

**Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.**
**Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.**

**COPIE E COLE**

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/ff912c0a-e709-4ec5-9e73-c228934b407f5204000053039865802BR5909VERO S A 6009SAO PAULO62070503***6304238E

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090991116814854917430610000412300000060000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.** | | | | | Vencimento<br>**10/10/2025** |
| Beneficiário<br>**VERO S.A. 31.748.174/0175-60** | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>**8541 / 74306-1** |
| Data Documento<br>**04/09/2025** | Número do Documento<br>**105915965** | Espécie Doc.<br>**DM** | Aceite<br>**N** | Data Processamento | Nosso Número<br>**109091116814** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**109** | Espécie Moeda<br>**R$** | Qtde moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**600,00** |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>**MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** | | | | | (-) Desconto<br>(-) Outras Deduções/Abatimento<br>(+) Mora/Multa/Juros<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**<br>**ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**<br>**JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230** | | | | | CNPJ: 45.349.461/0017-70<br>Ficha de Compensação |

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

## NÚMERO: 000776028 - SÉRIE: D75

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

**VERO S.A.**

AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

EMISSÃO: 04/09/2025
REFERÊNCIA: 09/2025
PERÍODO: 01/09/2025 A 30/09/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| ITEM | SERVIÇOS | CONTRATO | NF | ICMS | ISS | PIS/COFINS | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | SERVICO DE TELECOMUNICACAO | 1946590 | 000776028 | 18,00 % | 0,00 % | 3,65 % | R$ | 600,00 |
| **02** | **TOTAL** | | | | | | **R$** | **600,00** |

**Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

| IMPOSTO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | VALOR |
|---|---|---|---|
| ICMS (Telecom) | 18,00 % | 600,00 | 108,00 |
| PIS/COFINS | 3,65 % | 600,00 | 21,90 |

**Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.**

RESERVADO AO FISCO **17D2210425DF8A711AC2798D22D7CB1B**

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090991118091854917430610000212300000100355
BENEFICIARIO:
VERO S.A.
NOME FANTASIA:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
BENEFICIARIO FINAL:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.809
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,55
VALOR COBRADO 1.003,55
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EBF.7B0.9EA.678.5E4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**VERO S.A.**
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

**R$ 1.003,55**

**VENCIMENTO**
10/10/2025

EMISSÃO: 04/09/2025

## ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

REFERÊNCIA: 09/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

**FATURA UNIFICADA: 105917721**

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

**Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br**

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

| ITEM | SERVIÇOS | CONTRATO | VALOR | DESCONTO | NF | ICMS | ISS | PIS/COFINS | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | IP INTERNET (100 MB) | 1946650 | R$ 1.003,55 | R$ 0,00 | 000776029 | 18,00 % | 0,00 % | 3,65 % | R$ 1.003,55 |

**TOTAL** **R$ 1.003,55**

**Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00**

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

**- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses**

# PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

**Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.**
**Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.**

### COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/8f0000c8-a17c-4e0f-b85d-914bd559e9aa5204000053039865802BR5909VERO S A 6009SAO PAULO62070503***63042E13

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090991118091854917430610000212300000100355

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.** | | | | | Vencimento<br>**10/10/2025** |
| Beneficiário<br>**VERO S.A. 31.748.174/0175-60** | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>**8541 / 74306-1** |
| Data Documento<br>**04/09/2025** | Número do Documento<br>**105917721** | Espécie Doc.<br>**DM** | Aceite<br>**N** | Data Processamento | Nosso Número<br>**109091118091** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**109** | Espécie Moeda<br>**R$** | Qtde moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**1.003,55** |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>**MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** | | | | | (-) Desconto<br>(-) Outras Deduções/Abatimento<br>(+) Mora/Multa/Juros<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**<br>**ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**<br>**JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230** | | | | | CNPJ: 45.349.461/0017-70<br>Ficha de Compensação |

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

## NÚMERO: 000776029 - SÉRIE: D75

**VERO S.A.**

AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

EMISSÃO: 04/09/2025
REFERÊNCIA: 09/2025
PERÍODO: 01/09/2025 A 30/09/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| ITEM | SERVIÇOS | CONTRATO | NF | ICMS | ISS | PIS/COFINS | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | SERVICO DE TELECOMUNICACAO SCM | 1946650 | 000776029 | 18,00 % | 0,00 % | 3,65 % | R$ | 1.003,55 |
| **02** | **TOTAL** | | | | | | **R$** | **1.003,55** |

**Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

| IMPOSTO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | VALOR |
|---|---|---|---|
| ICMS (Telecom) | 18,00 % | 1.003,55 | 180,64 |
| PIS/COFINS | 3,65 % | 1.003,55 | 36,63 |

**Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.**

RESERVADO AO FISCO **876AB1ED6488ED50AC4EC94AC6982A64**

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399050777870000000919355001017212280000234000
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.810
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.340,00
VALOR COBRADO 2.340,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.41D.224.98B.BAE.A20
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

## BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 325.258**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO

**41250910972948000162550010003252581003262580**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | **141250311328875 17/09/2025 16:01:29** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 9054118020 | | 10972948000162 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45349461001770 | 17/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 6783230 | 17/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | 1135728740 | | 16:01:29 |

## FATURAS

001 08/10/2025 2.340,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.340,00 |

| 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 | 2.340,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| LOGFAR LOGISTICA LTDA | EMITENTE | | AAA0000 | SP | 05.530.576/0019-03 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA JOANA PEDROSO | BARUERI | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | | 0,600 | 0,600 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.C. ICMS | VLR IPI | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | BASE ST | VALOR ST |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18921 | OXACILINA OXANON 500MG C100 FRAMP IMIV BLAU LOTE: 25081054 VALIDADE: 31082027 FABRICACAO: 04082025; LOTE: 25081161 VALIDADE: 31082027 FABRICACAO: 22082025 | 427,85 | 30041019 | 041 | 6108 | CX | 6 | 390,0000 | 2.340,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass.:
Função: TEC. FARMÁCIA Data: 22/09/25

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3486 ID 161596 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 513326635 PEDIDO 513326635 CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023 entrega na unidade mista de saúde de Taboão da Serra IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0 | |

Linha Digitável: **03399.05077 78700.000009 19355.001017 2 12280000234000**
Número: **19355**
Valor: **R$ 2.340,00**

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /**
**RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR**

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.05077 78700.000009 19355.001017 2 12280000234000**

| Beneficiário | | Agencia/Codigo do beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Numero |
|---|---|---|---|---|---|
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | | 968 / 507787 | R$ | | 0000000193550 |
| Número do Documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | Valor do Documento | |
| 32525801 | | 08/10/2025 | | R$ 2.340,00 | |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | |

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

Demonstrativo — Autenticação mecânica

**PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER**
**DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS**
**SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 325.258 VLR. NOTA: 2.340,00 - VALOR JUROS DIARIO R$ 2,34**
**COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 117,00**

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.05077 78700.000009 19355.001017 2 12280000234000**

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagavel em qualquer Banco | | | | | 08/10/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código beneficiário |
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | | | | | 968 / 507787 |
| Data do documento | Número do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 17/09/2025 | 32525801 | DM | N | 08/10/2025 | 0000000193550 |
| Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor Documento | Valor Documento |
| Cobrança Simples RCR | R$ | | | | R$ 2.340,00 |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

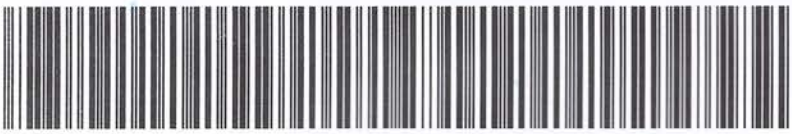
**MORA DIARIA: 2,34 - NF: 325.258 / Vlr TT Nf R$: 2.340,00**
**ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO**
**P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO**
**MULTA ATRASO 117,00**
**COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 2,34**

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70**
**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM RECORD**
**06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP**

Cód. Baixa

Sacador/Avalista - BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:29

## Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

## 10.972.948/0001-62

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,0000** | **CIF** | **0 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 2.340,0000** | **↓ 12.65 % \| R$ 338,7600** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 743 - OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ IV/IM 10ML | OXANON, BLAUSIEGEL | **Marca:** BLAUSIEGEL<br>**Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 50 FA VD INC com 100 | 600,0 | 3,9000 | 2.340,0000 |

***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$4,4646 | Variação da Última Compra: ↓ 12.65% | R$ 0,5646 | R$ 338,7600
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 12h26m

Cotação 513326635 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:28

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 743 | OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ IV/IM 10ML - Frasco/Ampola | Frasco/Ampola | 600.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **BLAU**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,4646**

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - - BLAU**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,2041**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **3,5900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** OXANON, BLAUSIEGEL<br>**Marca:** BLAUSIEGEL<br>**Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 50 FA VD INC com 100 | 600,0 | 3,9000 | 2.340,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 12h26m. | | | | | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** OXACILINA SODICA 500 MG PO SOL INJ IV IM FA VD TRANS X 10 ML - OXACILIL - CX C/ 50 F/A - FRESENIUS<br>**Marca:** OXACILINA SODICA 500 MG PO SOL INJ IV IM FA VD TRANS X 10 ML - OXACILIL - CX C/ 50 F/A - FRESENIUS<br>**Embalagem:** 50 | 600,0 | 4,4300 | 2.658,0000 | |
| Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda | **Item:** OXACILINA SODICA 500MG IM/IV INJ CX C/50 FA 10ML - OXACILIL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA<br>**Marca:** OXACILINA SODICA 500MG IM/IV INJ CX C/50 FA 10ML - OXACILIL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 50 | 600,0 | 4,5000 | 2.700,0000 | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** 19604 - OXACILINA 500 MG INJ. OXANON C/100 F/A - OXACILINA 500MG INJ (OXANON) - BLAU<br>**Marca:** 19604 - OXACILINA 500 MG INJ. OXANON C/100 F/A - OXACILINA 500MG INJ (OXANON) - BLAU<br>**Embalagem:** 1 | 600,0 | 4,5473 | 2.728,3800 | |
| **Comentário:** Validade: 01/05/2027 | | | | | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090171153600101499579173412290000070200
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.811
NOSSO NUMERO 17115360001499579
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 702,00
VALOR COBRADO 702,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.D56.530.4D6.67C.480
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2055432 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0554 3213 4207 3560

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | 135252637113836 09/09/2025 15:19:35 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 395060142110 | | 67.729.178/0004-91 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 09/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | | 09/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | 1633748438 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2055432/1 | 09/10/2025 | 702,00 | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 702,00 | 126,36 | 0,00 | 0,00 | 702,00 |

| 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 | 702,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. | 0 - Por conta do emitente | | | | 15.066.184/0001-60 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R MARIA CERON VOLPE 2260 | SAO JOSE DO RIO PRETO | SP | 647598751114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,00 | VOLUME(S) | | 0,07033 | 16,530 | 16,530 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 035581 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (BE CARE) L: 230425 Q: 200,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2030 | 40151200 | 200 | 5102 | PR | 200,00 | 1,17 | 234,00 | 234,00 | 42,12 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 035582 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 030525 Q: 200,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030 | 40151200 | 200 | 5102 | PR | 200,00 | 1,17 | 234,00 | 234,00 | 42,12 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 035584 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (BE CARE) L: 170425 Q: 200,0000 F: 17/04/25 V: 16/04/2030 | 40151200 | 200 | 5102 | PR | 200,00 | 1,17 | 234,00 | 234,00 | 42,12 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 512365893 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023 ENTREGA DAS 8 AS 16 DATA ENTREGA: 10/09/2025 Pedido: 3276793 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3276793 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Ass.:

Função: Data: 11.09.25

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:50

## Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

## 67.729.178/0004-91

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 600,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 702,0000** | **↑8.33 % \| R$ 54,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 123 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.0 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES | **Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** CX com 200 | 200,0 | 1,1700 | 234,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$1,0800 \| Variação da Última Compra: ↑8.33% \| R$ 0,0900 \| R$ 18,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 às 12h13m | | | | | |
| 124 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.5 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES | **Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** 200 | 200,0 | 1,1700 | 234,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$1,0800 \| Variação da Última Compra: ↑8.33% \| R$ 0,0900 \| R$ 18,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 às 12h13m | | | | | |
| 125 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 8.0 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES | **Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** 200 | 200,0 | 1,1700 | 234,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$1,0800 \| Variação da Última Compra: ↑8.33% \| R$ 0,0900 \| R$ 18,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 às 12h13m | | | | | |

Cotação 512365893 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/09/2025 às 9h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:49

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 123 | LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.0 - | Pares | 200.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Office Med Distribuidora E Importadora De Correlatos Ltda**
Marca: **LATEXBR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**20/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1098**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **MUCAMBO S.A**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,9642**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES<br>**Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** CX com 200 | 200,0 | 1,1700 | 234,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 ás 12h13m. | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CX com 50 | 200,0 | 1,1870 | 237,4000 | |
| **Comentário:** 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** Produto: 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX; Fabricante: MEDIX; EAN: 7898947170176; Preço Unitário: 1,3002; Preço Mínimo: 65,0120; Embalagem Padrão: 50.<br>**Marca:** medix<br>**Embalagem:** cx com 50 | 200,0 | 1,1870 | 237,4000 | |
| **Comentário:** 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX | | | | | |
| Cirurgica kd Ltda - EPP | **Item:** LUVA CIR. ESTERIL 7,0<br>**Marca:** LIVE<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 200,0 | 1,2300 | 246,0000 | |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me | **Item:** +LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PO SENSICARE<br>**Marca:** BECARE<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 200,0 | 1,2591 | 251,8200 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:49

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 124 | LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.5 - | Pares | 200.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Office Med Distribuidora E Importadora De Correlatos Ltda**
Marca: **LATEXBR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,1014**

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2375**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES<br>**Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** 200 | 200,0 | 1,1700 | 234,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 ás 12h13m. | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CX com 50 | 200,0 | 1,1870 | 237,4000 | |
| **Comentário:** 36609 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE<br>**Marca:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE<br>**Embalagem:** 1 | 200,0 | 1,2021 | 240,4200 | |
| Cirurgica kd Ltda - EPP | **Item:** LUVA CIR. ESTERIL 7,5<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 200,0 | 1,2300 | 246,0000 | |
| Ello Distribuicao Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE<br>**Marca:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE<br>**Embalagem:** 200 | 200,0 | 1,2400 | 248,0000 | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.5 C/PÓ - SURGICARE - PAR - BECARE<br>**Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.5 C/PÓ - SURGICARE - PAR - BECARE<br>**Embalagem:** 1 | 200,0 | 1,3000 | 260,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:49

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 125 | LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 8.0 - | Pares | 200.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Office Med Distribuidora E Importadora De Correlatos Ltda**
Marca: **LATEXBR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**20/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1098**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **MUCAMBO S.A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9642**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES<br>**Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** 200 | 200,0 | 1,1700 | 234,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 ás 12h13m. | | | | | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8 COM PO - PAR - INJEX<br>**Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8 COM PO - PAR - INJEX<br>**Embalagem:** 1 | 200,0 | 1,3000 | 260,0000 | |
| Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 CX C/ 200 PARES<br>**Marca:** LEMGRUBER<br>**Embalagem:** CAIXA com 200 | 200,0 | 1,3081 | 261,6200 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** LUVA CIR LATEX C/PO 8,0<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 50 | 200,0 | 1,3200 | 264,0000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - MEDIX<br>**Marca:** LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - MEDIX<br>**Embalagem:** 50 | 200,0 | 1,3200 | 264,0000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA EST. 8,0 LIFE PLUS - LEMGRUBER<br>**Marca:** ROBISA<br>**Embalagem:** PARES com 200 | 200,0 | 1,3292 | 265,8400 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO C/50 PARES<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CX com 50 | 200,0 | 1,3400 | 268,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090326350800800290957174712290000107411
BENEFICIARIO:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.812
NOSSO NUMERO 32635080000290957
CONVENIO 03263508
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.074,11
VALOR COBRADO 1.074,11
==========
NR.AUTENTICACAO 7.7B6.DB1.1F4.7BC.31D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**Identificação do Emitente**

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 533103
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0902 8818 7700 0164 5500 1000 5331 0319 8272 7123

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135252643460137 - 09/09/2025 23:30:05

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de producao do estabelecimento | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **IE SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 442180108112 | | 02.881.877/0001-64 |

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 09/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA / SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06.783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Taboao da Serra | 1135728730 | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | | **CEP** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | | 06783230 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | | **FONE / FAX** |
| TABOAO DA SERRA | | SP | | |

**FATURA / DUPLICATAS**

Fatura: 001 Vencimento: 09/10/2025 Valor: 1.074,11

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.074,11 | 193,34 | 0,00 | 0,00 | 1.074,11 |

| 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 | 1.074,11 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA | 0-Contrat. Remet.CIF | | | | 17.839.260/0001-58 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100 | Cotia | SP | 278240632115 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | CX | | | 38,40Kg | 0,00Kg |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F00212 | AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L 25 GR. COM PUNHO DE LASTEX<br>Lote 082025 Qtde: 640,00 Fabr. 01/08/2025<br>Venc. 01/07/2030 | 6210.10.00 | 000 | 5101 | UN | 640,0000 | 1,6783 | 1.074,1100 | 1.074,1100 | 193,3400 | 0,0000 | 18,00 | 0,00 |

Conferência de Prescrição e Re...
Data: 10 / 09 / 25
Possui prescrição? ( ) Sim ( ) Não
Quant. Solicitada confere com a quantidade
prescrita? ( ) Sim ( ) Não
Nome da Medicação/Insumo:

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 284343 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Pedido(s) de Compra: 510947908**

**SEM AGENDAMENTO**

LOCAL: J9 0,53 MC SEM AGENDAMENTO -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos.

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 274,81

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura:
Farmacêutico Data: 10 09 25

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370850 - Sertaozinho, Maua - SP | | Agência / Código Beneficiário<br>3359-6 / 00011878-8 | Vencimento<br>09/10/2025 |
| Pagador<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 | | Número do Documento<br>533103 1 | Nosso Número<br>32635080000290957 |
| Espécie<br>R$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>1.074,11 |
| | | | (-) Desconto |
| Demonstrativo : | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | (=) Valor Cobrado |

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 533103 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03263.508008 00290.957174 7 12290000107411

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento<br>09/10/2025 |
| Beneficiário<br>MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370850 - Sertaozinho, Maua - SP | | | | | | Agência / Código Beneficiário<br>3359-6 / 00011878-8 |
| Data Documento<br>09/09/2025 | Número do Documento<br>533103 1 | | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>NAO | Data Processamento<br>09/09/2025 | Nosso Número<br>32635080000290957 |
| Uso do Banco | Carteira<br>17 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>1.074,11 |
| Informações de responsabilidade do beneficiário.<br>Protestar 5 dias uteis após o vencimento<br>**Apos 09/10/2025 cobrar Juros de R$ 0,72 ao dia**<br>**Apos 09/10/2025 cobrar Multa de R$ 10,74**<br>Sujeito a protesto em 5 dias uteis | | | | | | (-) Desconto<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL<br>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP | | | | | | CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70 |
| Beneficiário Final | | | | | | CPF / CNPJ |

PAGUE COM pix

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
30/08/2025 09:31

## Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

## 02.881.877/0001-64

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **7** | -- | **R$ 4.545,2080** | **↓3.62 % \| R$ 170,4940** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 240 - ATADURA GESSADA 06CM X 2M | F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN | **Marca:** F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN<br>**Embalagem:** 20 | 100,0 | 0,8543 | 85,4300 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$0,9679 \| Variação da Última Compra:↓11.74% \| R$ 0,1136 \| R$ 11,3600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 242 - ATADURA GESSADA 10CM x 3M | F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL | **Marca:** F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 340,0 | 1,5662 | 532,5080 |
| ***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.340.00 \| Preço R$1,6726 \| Variação da Última Compra:↓6.36% \| R$ 0,1064 \| R$ 36,1760<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 236 - ATADURA GESSADA 15CM x 3M | F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL | **Marca:** F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 300,0 | 2,3539 | 706,1700 |
| ***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$2,5077 \| Variação da Última Compra:↓6.13% \| R$ 0,1538 \| R$ 46,1400<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 113072 - ATADURA GESSADA 20CM x 3M | F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL | **Marca:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 340,0 | 3,8916 | 1.323,1440 |
| ***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.340.00 \| Preço R$4,2115 \| Variação da Última Compra:↓7.60% \| R$ 0,3199 \| R$ 108,7660<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 92706 - AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA C/ PUNHO BRANCO 30G 1,00 X 1,40 | F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN C/ 10 | **Marca:** F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN C/ 10<br>**Embalagem:** 10 | 700,0 | 1,6783 | 1.174,8100 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.700.00 \| Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra:↑8.28% \| R$ 0,1283 \| R$ 89,8100<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |
| 2740 - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO ESTERIL 10CM X 10CM | FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN C/ 10 | **Marca:** FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN C/ 10<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 5,0549 | 101,0980 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$5,1480 \| Variação da Última Compra:↓1.81% \| R$ 0,0931 \| R$ 1,8620<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m | | | | | |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 550 - FITA MICROPORE BRANCA HIPOALERGICO 25MM X 10M C/ CAPA | FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL C/ 1 | **Marca:** FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL C/ 1<br>**Embalagem:** 1 | 320,0 | 1,9439 | 622,0480 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.320.00 | Preço R$2,1189 | Variação da Última Compra: ↓8.26% | R$ 0,1750 | R$ 56,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:55

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 92706 | AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA C/ PUNHO BRANCO 30G 1,00 X 1,40 - | Unidade | 700.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **San Camilo Hospitalar Eireli**
Marca: **SAN CAMILO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEGA PLASTICOS**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,5705**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **ANADONA COMERCIO**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,2900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN C/ 10<br>**Marca:** F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN C/ 10<br>**Embalagem:** 10 | 700,0 | 1,6783 | 1.174,8100 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. | | | | | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN)-TETRA FARM-PCT C/ 100<br>**Marca:** AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN)-TETRA FARM-PCT C/ 100<br>**Embalagem:** 100 | 700,0 | 1,8000 | 1.260,0000 | |
| **Comentário:** 1490 - AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN) | | | | | |
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL EM TNT BRANCO COM MANGA LONGA E PUNHO COM ELÁSTICO 30G/M²<br>**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA.<br>**Embalagem:** PACOTE com 10 | 700,0 | 1,8500 | 1.295,0000 | |
| Cirúrgica Star Ltda - EPP | **Item:** AVENTAL DESCARTAVEL NOBRE<br>**Marca:** FORTCLEAN<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 700,0 | 1,8800 | 1.316,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090084363714000514672400000512300000003500
BENEFICIARIO:
SIND UN EMP EST SERV S OS REG
NOME FANTASIA:
SIND UN EMP EST SERV S OS REG
CNPJ: 96.500.368/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
SIND UN EMP EST SERV S OS REG
CNPJ: 96.500.368/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 100.813
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 35,00
VALOR COBRADO 35,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.60E.298.A25.748.DCE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**Banco Itaú S/A** | **341-7**

Beneficiário
SIND. UNICO DOS EMP. ESTAB. SERV DE SAUDE OSASCO E REGIAO

Agência/Código do Beneficiário
0001 / 46724-0

Endereço Baneficiário / Sacador Avalista
RUA GENERAL BITENCOURT, 582 - CENTRO - OSASCO / SP - 06016-045

CNPJ:
96.500.368/0001-98

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

| Nosso número | Vencimento | Espécie | (=)Valor do documento |
|---|---|---|---|
| 109 / 00436371-4 | 10/10/2025 | R$ | 35,00 |

**Recibo do Pagador**

BOLETO REFERENTE MENSALIDADE ASSOCIATIVA - PERÍODO 09/2025.

RESSALTAMOS ALGUMAS ORIENTAÇÕES:

1 - PEDIMOS QUE VSª ATENTE-SE A LISTAGEM DE SÓCIOS ENCAMINHADA PELO SUEESSOR, CONTENDO: NÚMERO DE MATRÍCULA DO SÓCIO, NOME COMPLETO, Nº DE CPF E VALOR A SER DESCONTADOINDIVIDUALMENTE EM FOLHA DE PAGAMENTO. RESSALTAMOS QUE, OS VALORES ESPECIFICADOS NALISTAGEM, ESTÃO EM CONFORMIDADE E DELIBERAÇÃO APROVADA EM ASSEMBLEIA CONVOCADA PARA ESTE FIM E, TRATAM DA ESCOLHA INDIVIDUAL DO ASSOCIADO;

2 - A RELAÇÃO DOS SÓCIOS AFASTADOS E DEMITIDOS TERÁ QUE SER ENVIADO ANTES DO DIA 10, POIS O FECHAMENTO PARA CONFECÇÃO DOS BOLETOS OCORRE ENTRE DIAS 10 À 20 DO MÊS;

3 - LEMBRANDO QUE, SUA EMPRESA OU CONTABILIDADE TEM A FACILIDADE DE IMPRIMIR OS BOLETO DAS CONTRIBUIÇÕES ATRAVÉS DO SITE DO SUEEESSOR - HTTPS://WWW.SUEESSOR.ORG.BR/FINANCEIRO/EMISSAO-DE-BOLETO/.

4 - DE ACORDO COM AS REGRAS DO BANCO CENTRAL, APÓS O VENCIMENTO ATÉ 30 (TRINTA DIAS) O BOLETO SÓ PODERÁ SER ATUALIZADO NO SITE: HTTP://WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETOS/ATUALIZAR

**Via do Banco**

**Banco Itaú S/A** | 341-7 | 34191.09008 43637.140005 14672.400000 5 12300000003500

Local de pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.**

Vencimento: 10/10/2025

Beneficiário: SIND. UNICO DOS EMP. ESTAB. SERV DE SAUDE OSASCO E REGIAO — CNPJ: 96.500.368/0001-98

Agência/Código do Beneficiário: 0001 / 46724-0

| Data do documento | Número do documento | Espécie Documento | Aceite | Data processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/09/2025 | 109 / 00436371-4 | REC | N | 17/09/2025 | 109 / 00436371-4 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=)Valor do documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | 35,00 | 35,00 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 10% (DEZ POR CENTO) E JUROS DE 01% (HUM POR CENTO) AO MÊS.

(-)Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+)Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador 20.871 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA EC:1.887 CNPJ:45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862-
06783-230 Jardim Record Taboão da Serra - SP

Sacador Avalista — CNPJ: — **Código de baixa:**

Autênticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

## 20.871 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

| Matrícula | Nome | Cpf | Valor |
|---|---|---|---|
| 17719 | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | 113.977.098-55 | 35,00 |
| **1** | | **Total desta Empresa :** | **35,00** |
| **1** | | **Total Geral :** | **35,00** |

G3380309073395851
03/11/2025 09:25:41

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 10/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 10/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 5 |
| Valor R$ | 30.766,30 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 10/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 5 |
| Valor R$ | 30.766,30 |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:25:46

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 10/10/2025 |
| Data para pagamento | 10/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.550 | 2.077,89 |
| THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA | PROCESSADO | 001 | 6845 | 26.868 | 11.382,84 |
| DIANA CECILIA TEIXEIRA | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.022 | 7.359,27 |
| MARISA BARBOSA DOS SANTOS | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.081 | 5.294,87 |
| THYAGO AUGUSTO DA SILVA V | PROCESSADO | 001 | 7046 | 13.455 | 4.651,43 |

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

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 8175 | DIANA CECILIA TEIXEIRA | 316.943.598-16 | 100022-5 | 7.359,27 |
| 8192 | MARISA BARBOSA DOS SANTOS | 349.253.668-90 | 100081-0 | 5.294,87 |
| 8194 | PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA | 512.150.968-52 | 100550-2 | 2.077,89 |
| 10003 | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH | 446.192.888-88 | 26868-2 | 11.382,84 |
| 8409 | THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL | 505.352.598-67 | 13455-4 | 4.651,43 |

Empregados: 5 Estagiários: 0 Total da Empresa: 30.766,30

(trinta mil setecentos e sessenta e seis reais e trinta centavos)

TABOAO DA SERRA, 26/09/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:25:52

# Pagamentos a terceiros

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

Data 10/10/2025 Valor R$ 2.077,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA, na conta 100.550, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:25:52

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA | 52527000000 | 00461 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 01/02/2024 A 31/01/2025 | 13/10/2025 A 27/10/2025 = 15 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.387,56 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 0,00 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.387,56 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 1.693,78 | P |
| 1/3 das Férias: | 564,59 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 180,48 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.258,37 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 180,48 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 2.077,89 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.077,89 (dois mil setenta e sete reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 12/09/2025

PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.077,89(dois mil setenta e sete reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/10/2025
TABOAO DA SERRA

PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA

G3380309073395851
03/11/2025 09:25:52

# Aviso de lançamento

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

Data 10/10/2025 Valor R$ 11.382,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA, na conta 26.868, agência 6845 do banco 001.

(Onze mil e trezentos e oitenta e dois reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:25:52

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES | 008268 | 00440 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 13/04/2024 A 12/04/2025 | 20/10/2025 A 08/11/2025 = 20 Dias | | 09/11/2025 A 18/11/2025 = 10 Dias |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 7.032,46 | P |
| Salário Base: | 10.544,10 | 1/3 das Férias: | 2.344,15 | P |
| Média Horas: | 4,59 | Abono de Férias: | 3.516,23 | P |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 1.172,08 | P |
| Outras Vantagens: | 0,00 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 10.548,69 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 951,62 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 1.730,46 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 14.064,92 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 2.682,08 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 11.382,84 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 11.382,84 (onze mil trezentos e oitenta e dois reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 19/09/2025

CIENTE,

Thais Magalhães

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 11.382,84(onze mil trezentos e oitenta e dois reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/10/2025
TABOAO DA SERRA

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES

G3380309073395851
03/11/2025 09:25:52

# Aviso de lançamento

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

Data 10/10/2025 Valor R$ 7.359,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIANA CECILIA TEIXEIRA, na conta 100.022, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e trezentos e cinqüenta e nove reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:25:52

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| DIANA CECILIA TEIXEIRA | 94745000000 | 00247 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 01/04/2024 A 31/03/2025 | 13/10/2025 A 01/11/2025 = 20 Dias | | 12/11/2025 A 21/11/2025 = 10 Dias |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 5.707,88 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 758,67 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 6.466,55 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 4.311,03 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.437,01 | P |
| Abono de Férias: | 2.155,52 | P |
| 1/3 do Abono de Férias: | 718,51 | P |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 614,30 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 648,50 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 8.622,07 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.262,80 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 7.359,27 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 7.359,27 (sete mil trezentos e cinqüenta e nove reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

DIANA CECILIA TEIXEIRA

Data: 12/09/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 7.359,27(sete mil trezentos e cinqüenta e nove reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/10/2025
TABOAO DA SERRA

DIANA CECILIA TEIXEIRA

G3380309073395851
03/11/2025 09:25:52

# Aviso de lançamento

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

Data 10/10/2025 Valor R$ 5.294,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:25:52

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| MARISA BARBOSA DOS SANTOS | 71748000000 | 00323 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 01/12/2023 A 30/11/2024 | 27/10/2025 A 25/11/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.638,98 |
| Média Horas: | 995,36 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 350,20 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.984,54 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 4.984,54 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.661,51 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 740,03 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 611,15 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.646,05 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.351,18 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 5.294,87 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.294,87 (cinco mil duzentos e noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARISA BARBOSA DOS SANTOS

Data: 26/09/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.294,87(cinco mil duzentos e noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 24/10/2025
TABOAO DA SERRA

MARISA BARBOSA DOS SANTOS

G3380309073395851
03/11/2025 09:25:52

# Aviso de lançamento

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

Data 10/10/2025 Valor R$ 4.651,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO AUGUSTO DA SILVA V, na conta 13.455, agência 7046 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e cinqüenta e um reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:25:52

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO | 66791000000 | 00440 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 29/12/2023 A 28/12/2024 | 13/10/2025 A 11/11/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 4.335,98 | P |
| Salário Base: | 3.245,74 | 1/3 das Férias: | 1.445,33 | P |
| Média Horas: | 116,52 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 973,72 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.335,98 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 618,96 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 510,92 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 5.781,31 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.129,88 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 4.651,43 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.651,43 (quatro mil seiscentos e cinqüenta e um reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 12/09/2025

Thyago Augusto

THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.651,43(quatro mil seiscentos e cinqüenta e um reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/10/2025
TABOAO DA SERRA

Thyago Augusto

THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:14
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2025
NR. DOCUMENTO 551.557.000.041.339
VALOR TOTAL 5.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARFAG COMERCIO E SERVICO
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 41.339-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO C.D9F.623.45C.35B.5F2

# 1ªVia - Destinatario

| | |
|---|---|
| CARFAG | **FATURA DE LOCAÇÃO**<br>AV JOÃO RAMALHO, 170 SALA 605 - VILA ASSUNÇÃO - SANTO ANDRE/SP<br>CEP: 09030-320<br>CNPJ: 10.273.448/0001-32<br>Insrição Estadual: 626.762.419.112<br>Insrição Municipal: 186635<br>Nat. da operação: Locação de bens<br>Data de emissão: 01/09/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| | Fatura Nº | |
| | **890** | |

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

**Valor por extenso** Cinco mil trezentos reais
**Forma de Pagamento:** Depósito em Conta | Banco do Brasil | Ag 1557 | CC 41339-9
**Vencimento:** 01/10/2025

---

| | |
|---|---|
| **Destinatário:** Associação Hospitalar Beneficente do Brasil<br>**Endereço:** Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record<br>**Cidade:** Taboão da Serra<br>**CEP:** 06783-230<br><br>**CNPJ.** 45.349.461/0017-70 **IE.** . **Data** 01/09/2025 | **FATURA DE LOCAÇÃO**<br><br>**Nº: 890** |

| Quant. | Descrição: | Preço Unitário | Subtotal |
|---|---|---|---|
| 1 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - REDE SANTA CASA CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023. UNIDADE MISTA DE SAUDE TABOÃO DA SERRA | 5.300,00 | 5.300,00 |
| 0 | OBJETO: Locação de 01 Grupo Motor-Gerador Diesel (GMG) de 150 kVA, 220 V, trifásico, silenciado, carenado para atenuar e absorver o ruído do motor do equipamento, operação em regime stand by, com comando microprocessador operando na tensão 220 V (trifásico), 60 Hz, tanque de combustível interno com capacidade mínima para 600 litros, bem como bandeja de contenção e acionamento automático | 0,00 | - |
| 0 | PERIODO: AGOSTO/2025 . Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4° XI, está dispensada da retenção IRRF | 0,00 | - |

| 3.01/41.01 / 773909900 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS | | |
|---|---|---|
| Atividade de locação nao sujeita a emisão de nota fiscal de serviços conforme lei complementar nº 116 de 31 de julho de 2003, não incidencia do icms, conforme art. 7º, ix, do ricms/00, aprovado pelo decreto nº 45.490/00 | Valor total dos itens | 5.300,00 |
| | Valor total da nota | 5.300,00 |

| | | |
|---|---|---|
| NÃO VALE COMO RECIBO | Não sujeito a ISS conforme lei complementar Federal n.º 116/2003 de 31/07/2013 e lei Municipal n.º 8581 de 15/12/2013 - D.O.M 15/12/2013 | **Fatura de Locação** |
| Data do recebimento | Assinatura do tomador | Nº<br><br>890 |

# Ordem de Serviço Digital


## Essencial Energia

**Telefone:** (11) 4997-5033

**CNPJ:** 07.901.335/0001-20

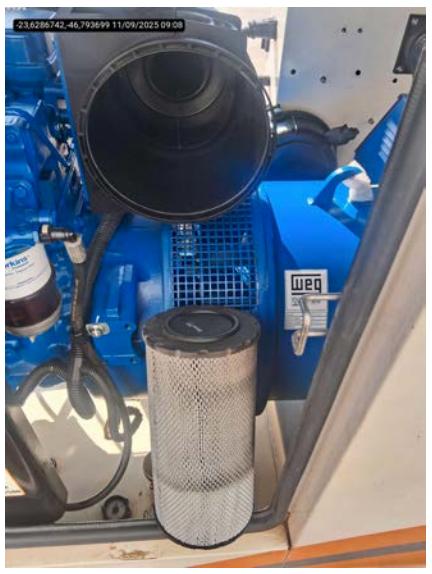
**Email:** contato@essencialenergia.com

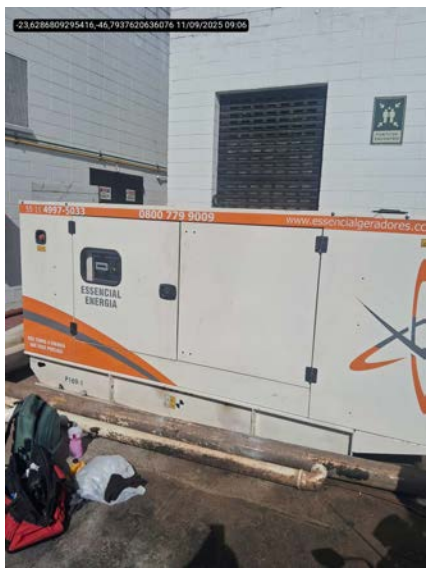
**Endereço:** Rua Max Mangels Senior, 1024 - Planalto, São Bernardo do Campo - SP, 09895-510


**AHBB TABOÃO DA SERRA - LOCAÇÃO** **Nº da OS 53213763**

| Informações da atividade | | | |
|---|---|---|---|
| **Para** | Paulo Pinheiro | **Tipo tarefa** | Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA) |
| **Data** | 11/09/2025 às 08:30:00 | **Chegada** | 11/09/2025 às 08:28 |
| **Check-In** | 11/09/2025 às 08:31<br>29 metros de distância do local<br>⚠ Alta precisão do GPS no check-in | | |
| **Endereço** | Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230 | | |
| **Relato de execução** | Foi realizada a manutenção preventiva. No teste em vazio o gmg operou normalmente. Demais informações seguem no relatório. | | |
| **Duração** | 01:37:11 | | |

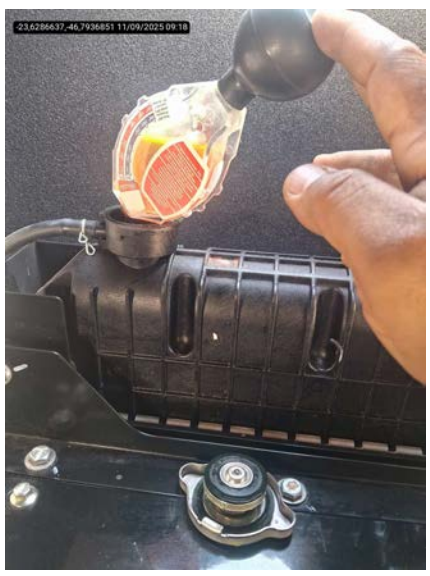
| **Equipamento: GMG 01 - 168 KVA** | **Identificador FGWPEP76KAR900206** |
|---|---|
| **Questionário: Checklist PM1 (GMG / QTA)** | |
| **Efetuar e evidenciar a limpeza do motor / gerador trifásico (alternador) / carenagem interno-externo e ou piso da sala**<br>Limpeza do grupo gerador utilizando pincel, pano, escova e etc. Coletar resíduos (filtros usados, embalagens, peças substituídas, óleo/diesel derramados) de dentro da sala e contenção do tanque. | |






**Verificar e evidenciar o nível da água e aditivo no radiador**

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




**Verificar e evidenciar o nível do óleo lubrificante**

Fotos evidenciando o nível do óleo lubrificante na vareta.

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

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

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

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

OK VERFICADO

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

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

OK VERFICADO

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

OK EFETUADO

**Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor**

OK VERFICADO

**Verificar o respiro do motor**

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

OK VERFICADO

**Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras**

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

OK VERFICADO

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

43°

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

13.8

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

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

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

05/2025

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

OK VERFICADO

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

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

Desconectar do regulador para realizar a medição

13.4

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

OK VERFICADO

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

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

11.4

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

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

14.1

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

USCA ou medidor analógico

**Evidenciar a medição de temperatura**

USCA, medidor analógico e ou infrared

**Evidenciar a medição de pressão do óleo**

USCA ou medidor analógico

**Evidenciar as horas de funcionamento**

USCA ou medidor analógico

**Informar as horas de funcionamento**

161.3

**Verificar ruídos e vibrações anormais com o grupo gerador ligado**

OK VERFICADO

**Verificar e evidenciar toda a extensão acessível da tubulação de escapamento**

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

**Verificar a emissão de fumaça na saída do escapamento**

OK VERFICADO

**Verificar se há obstrução nos atenuadores de ruído**

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

OK VERFICADO

**Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituidas**

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

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

OK EFETUADO

**Fotos do QTA limpo interno / externo**

**Verificar bornes do comando de acionamento / USCA do QTA**

OK VERFICADO

**Verificar ruídos, vibrações e aquecimento anormais no QTA**

OK VERFICADO

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

220 - 220 - 220

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

127 - 127 - 127

**Informar a carga (kVA ou kW ou A)**

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

carga

-

**Cliente autorizou o teste em carga?**

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

Não

**Assinatura do cliente validando a resposta acima**

Assinado por: Jonathan, Documento: 345.927.328-39

**Status geral dos equipamentos (Farol)**

OPERANDO NORMALMENTE

**Observações**

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

-

**Cliente acompanhou a execução dos trabalhos**

Sim

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

**Assinatura do técnico**

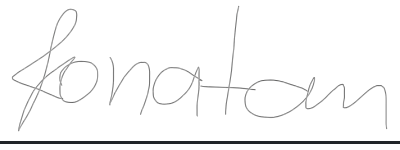
Assinado por: Paulo Pinheiro, Documento: 297.468.358-40

Prezado cliente,

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

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

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



Assinado por: Jonathan, Documento: 345.927.328-39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB MANTIQUEIRA
CONTA: 15.404-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 10.106,93
DEBITO EM: 13/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: A.52D.3F2.89A.C90.0B9

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

## Secretaria Municipal da Fazenda

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | |
|---|---|
| **Número da Nota** | **4700** |
| **Data de Emissão** | **02/10/2025** |
| **Data e Hora da Competência** | **02/10/2025 às 08:03:41** |
| **Código de Verificação** | 0000-0000-3236 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CNPJ** | 29.582.037/0001-57 | **Cód. Mobiliário** | 88482 | **Insc. Mun.** | 88482 |
| **Nome** | SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA | | | **RG/IE** | ISENTA |
| **Logradouro** | AVENIDA-BRASÍLIA | | | **Número** | 2121 |
| **Bairro** | NOVA YORQUE | | | **CEP** | 16018-000 |
| **Município** | ARAÇATUBA | | | **UF** | SP |

**Autenticação**

| | |
|---|---|
| **Situação** | Não Optante do Simples Nacional |
| **Telefones** | (18) 3304-0801 |
| **E-Mail's** | CONTATO@SISTEMASALUTEM.COM.BR |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CPF/CNPJ** | 45.349.461/0017-70 | **RG/IE** | |
| **Inscrição Mun.** | | **Cód. Mobiliário** | 0 |
| **Nome** | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| **E-mail** | controladoria@ahbb.org.br; | **Telefone** | |
| **Inf. Comp.** | | | |
| **Logradouro** | RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA | **Número** | 862 |
| **Bairro** | JARDIM RECORD | **CEP** | 06783-230 |
| **Município** | TABOÃO DA SERRA | **UF** | SP |
| **Complemento** | | **País** | BRASIL |

### INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Data e Hora** | 02/10/2025 **ás** 08:04:35 | **Lote** | 846812719 |
| **Número do RPS** | 0000-0000-3236 | **Sequência** | 3236 |

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 49 | MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA | 10.769,2400 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 10.769,24 |

**Valor Total dos Serviços - R$10.769,24**

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestao no S-467/2023 - TABOAO DA SERRA - UMTS.|Prestacao de Servicos de Fornecimento de Software de Gestao.|BANCO COOPERATIVA SICOOB|Agencia: 5032-6|Conta Corrente:
15.404-0|CHAVE PIX: financeiro@sistemasalutem.com.br|Ref. Set/2025 - Vencto. 11/10/2025|

### TRIBUTOS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Outros Tributos (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 70,00 | 323,08 | | 161,54 | 107,69 | | |

| CIDE (R$) | IOF (R$) | IPI (R$) | ICMS (R$) |
|---|---|---|---|
| | | | |

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.769,24

**Atividade**
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

| Operação | Deduçao de Materiais/Equipamentos | Responsável pelo imposto |
|---|---|---|
| Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Não | Prestador dos Serviços |
| **Situação da Nota Fiscal** | **Local do Serviço** | |
| Normal | Dentro do Município | |

| Aliquota (%) | Base de Cálc. (R$) | Vlr. Total das Deduções (R$) | Vlr. Total Retido (R$) | Vlr. do ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 4,0000 | 10.769,24 | 0,00 | 662,31 | 430,77 |

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.106,93

### 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 **4700** emitida em **02/10/2025** às **08:03:41** - Cód Verif **0000-0000-3236**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/10/2025 Valor Total R$ **10.769,24** Valor Líquido R$ **10.106,93**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

| RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | |
|---|---|
| **CLIENTE:** | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – 45.349.461/0017-70 |
| **REFERÊNCIA:** | 09/2025 |
| **RESPONSÁVEL SALUTEM:** | NEY ANDERSON ROSA |
| **NOTA FISCAL:** | 4700 |
| **TIPO DE SERVIÇO:** | MANUTENÇÃO E SUPORTE |

| ATIVIDADES REALIZADAS | | |
|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Realizada?** |
| **1** | • Módulos Atendimento e Admissão, Requisição de Produtos e Serviços, Pedido Exame, Exames, Laudos, Suprimentos, Estoque, Farmácia, Suporte Técnico, Remoto, Atendimento 24hrs, Agendamento Cirúrgico, Faturamento BPA, Prontuário Eletrônico, Compras, Financeiro, Internação, Controle de Leitos, Faturamento AIH, CND-Nutrição, SCIH. | (x) Sim!<br>( ) Não, Justificar. |

| ASSINATURA RESPONSÁVEIS | |
|---|---|
| **SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP.**<br>**Nome: Ney Anderson Rosa** | **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**<br>**TABOÃO DA SERRA – UMTS – AHBB** |

Assinado de forma digital por NEY ANDERSON ROSA:27148159873

Avenida Brasília, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE
CONTA: 19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI
CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34
VALOR: R$ 8.324,48
DEBITO EM: 13/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101302
AUTENTICACAO SISBB: C.770.150.F89.C67.6C7

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251003u32982150000134

Número da Nota
**00000687**

Data e Hora de Emissão
**03/10/2025 16:18:15**

Código de Verificação
**DGEE-3KGL**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34** Inscrição Municipal: **6.210.242-7**

Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**

Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente à prestação de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho referente ao contrato de Gestão nº S-467/23, firmado entre Associação Hospitalar Beneficente do Brasil e a Prefeitura de Taboão da Serra, para Gestão da Unidade Mista de Saúde – UMS.
Prestação de Serviços referentes ao mês de: Setembro/2025

Data de Vencimento da NF: 13/10/2025

Valor Líquido à Pagar: R$ 8.324,48

Dados para Pagamento:
Banco Itaú
AG: 0065
CC: 19586-9

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.870,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | 133,06 | 88,70 | 266,12 | 57,66 |

Código do Serviço
**04030 - Medicina e biomedicina.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 8.870,00 | 2,00% | 177,40 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

# RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

| | |
|---|---|
| **Razão Social:** | ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI |
| **Numero de Insc. no CNPJ:** | 32.982.150/0001-34 |

**LOCAL(IS)**

UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS - CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023

**RELAÇÃO DOS ATENDIMENTOS**

| NOME | TIPO EXAME | DATA |
|---|---|---|
| ALDENOURA COELHODOS SANTOS MEDEIROS | Adimissional | 22/09/2025 |
| FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA | Adimissional | 22/09/2025 |
| MARIA DO SOCORRO DA SILVA | Adimissional | 22/09/2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Assinatura do Representante da Empresa** | | **Assinatura do Responsável da Unidade** | |

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

| | |
|---|---|
| **Razão Social:** | ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI |
| **Numero de Insc. no CNPJ:** | 32.982.150/0001-34 |

| **LOCAL(IS)** | **PERÍODO(S)** |
|---|---|
| UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023 | SETEMBRO |

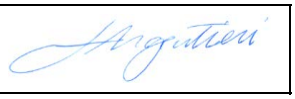
| **REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:** | |
|---|---|
| NOTA FISCAL DE Nº: | **687** |
| DATA DE EMISSÃO: | **03/10/2025** |

**OBJETO DO CONTRATO:**

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao Contrato de Gestão Emergencial nº S-467/2023, referente a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.

**LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS**

| |
|---|
| **1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).** |
| **2 - Elaboração de GRO e PGR.** |
| **3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.** |
| **4 - Ordem de Serviço – NR-1.** |
| **5 - APR – Análise Preliminar de Risco.** |
| **6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.** |
| **7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.** |
| **8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.** |
| **9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.** |
| **10 -LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.** |
| **11 - Avaliação e abertura de CAT.** |
| **12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.** |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Assinatura do Representante da Empresa** |  | **Assinatura do Responsável da Unidade** | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090318196100800000442178712320000112000
BENEFICIARIO:
HMCRESGATE COMERCIO DE PROD DE
NOME FANTASIA:
HELIO CESAR DE ALMEIDA MORAES 16160
CNPJ: 19.424.607/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.303
NOSSO NUMERO 31819610000000442
CONVENIO 03181961
DATA DE VENCIMENTO 12/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.120,00
VALOR COBRADO 1.120,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.826.5E2.A94.DA7.677
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

# HMCRESGATE COM DE PROD DE EMERGENCIA E HOSPITALARES LTDA

HMC Resgate

Rua Jose Benedetti, 618 - - Santo Antonio, Sao Caetano do Sul, SP - CEP: 09531000 - Fone/Fax: 1123111285

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.002.175**
**SÉRIE: 1**
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0919 4246 0700 0127 5500 1000 0021 7513 8500 8052

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS | 135252698448070 - 14/09/2025 20:34 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 636413560115 | | 19.424.607/0001-27 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 14/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - | Jardim Record | | 06783-230 | 15/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Taboao da Serra | 1633748438 | SP | | 10:00 |

**FATURA**

/ Num.: 2175 / V. Orig.: 1.120,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.120,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.120,00 |

| 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 | 1.120,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente (CIF) | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUMES | | | 20,000 | 20,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10301 | PRANCHA COMPESADO NAVAL COM CINTO | 90211020 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 370,0000 | 740,00 | | | | | |
| 10207 | IMOBILIZADOR DE CABEÇA ADULTO | 90211020 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 90,0000 | 180,00 | | | | | |
| 10051 | CAPA PARA PRANCHA VERDE | 90211020 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 100,0000 | 200,00 | | | | | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Duplicata - Num.: 001, Venc.: 12/10/2025, Valor: 1.120,00<br>CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Katherine Kids
Ser. Seg. Trabalho
Função:
Data: 16/09/25

HMCRESGATE COM DE PROD DE EMERGENCIA E HOSPITALARES LTDA
Rua José Benedetti, Nº 618
09531000 - São Caetano do Sul, SP
Telefone: (11) 2311-1285
CNPJ: 19.424.607/0001-27

# Proposta Nº 1134

**Para**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45349461001770,
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
06783230 - Taboão da Serra, SP
Fone: (16) 3374-8438, compras@taboao.ahbb.org.br

| | |
|---|---|
| **Número da Proposta** | 1134 |
| **Data** | 14/09/2025 |

Vendedor(a): HELIO MORAES

**Itens da proposta comercial**

| | Imagem | Descrição do produto/serviço | NCM | Código | Un | Qtd. | Preço un. | Preço total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | Prancha Compensado Naval Com Cinto | 9021.01.02 | 10301 | UN | 2,00 | 370,00 | 740,00 |
| 2 | | Imobilizador De Cabeça Adulto | 9021.10.20 | 10207 | UN | 2,00 | 90,00 | 180,00 |
| 3 | | Capa para Prancha Verde | | 10051 | UN | 2,00 | 100,00 | 200,00 |

**Outros itens ou serviços**

CONDICAO DE PAGAMENTO: 28DDL

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO

VALIDADE DA PROPOSTA: 10DDL

FRETE: CIF

| Nº de Itens | Soma das Qtdes | Total outros itens | Total dos itens | Frete | Total da proposta |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,00 | 6 | 0,00 | 1.120,00 | 0,00 | 1.120,00 |

Atenciosamente,
Departamento de vendas

| Data da aprovação | Assinatura do cliente | |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | **Proposta N°: 1134**<br>**Valor Total: 1.120,00** |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:47

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: ITENS - KIT DE PRANCHA P/ RESGATE EM MADEIRA + CAPA + IMOBILIZADOR - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:512275011** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **08/09/2025 às 14h48m** | **12/09/2025 às 12h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

**Nome do Item**

| Código | | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **116989** | **PRANCHA P/ RESGATE EM MADEIRA COMPENSADO NAVAL ADULTO 187X45X8 ATÉ 180KG + CAPA NYLON C/ ZIPER 8MM + IMOBILIZADOR DE CABEÇA EM ABS 80MM -** | **Conjunto** | **2.0** |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Rio GB Papéis Ltda | **Item:** PRANCHA P/ RESGATE EM MADEIRA COMPENSADO NAVAL ADULTO 187X45X8 ATÉ 180KG + CAPA NYLON C/ ZIPER<br>**Marca:** TFPRODUTOS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 580,0000 | 1.160,0000 | |
| Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda | **Item:** PRANCHETA EM MADEIRA<br>**Marca:** DIVERSOS<br>**Embalagem:** Unidade com 1 | 2,0 | 800,0000 | 1.600,0000 | |
| **Comentário:** Totalmente em Madeira Naval - Peso máximo suportado - 180Kg - Fabricação nacional - Impermeável - 01 Conjunto de cinto com 3 peças - Medidas: 187x45x8 - Peso: 8 kg Características da Capa para prancha: - Confeccionado em Nylon 70 - Possui Zíper resistente de 8 mm - Possui Alça de 40 mm - Vem com o logo da Cruz da Vida | | | | | |
| Núcleo Cruz Equipamentos Médicos Ltda | **Item:** Prancha Compensado Naval Adulto + Capa + Imobilizador Cabeça<br>**Marca:** jm<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 900,0000 | 1.800,0000 | |
| Globo Safety Comercial Ltda - Me | **Item:** Kit Cipa Com Prancha De Polietileno<br>**Marca:** resgate aph<br>**Embalagem:** kit com 1 | 2,0 | 965,0000 | 1.930,0000 | |
| **Comentário:** Prancha de Compensado Naval Adulto com cinto + capa + Imobilizador de Cabeça | | | | | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Treebuuchet Equipamentos De Proteção Individual Ltda-EPP | **Item:** KIT CIPA COMPLETO COM PRANCHA E IMOBILIZADOR<br>**Marca:** RESGATE<br>**Embalagem:** KIT com 1 | 2,0 | 1.965,0000 | 3.930,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:47

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Treebuuchet Equipamentos De Proteção Individual Ltda-EPP<br>08.568.311/0001-63 | Wesley Vieira da Silva<br>(54)99175-0181<br>vendas7@treebuuchet.com.br | **Entrega:** 15 Dias<br>**Frete:** cif | 12/09/2025 | 30 ddl | 3.000,0000 |
| Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda<br>43.169.007/0001-44 | Eliane Dos Santos Santana<br>(11)93209-2300<br>victhartvicthart@gmail.com | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 08/09/2025 | 30 ddl | 300,0000 |
| Rio GB Papéis Ltda<br>07.150.269/0001-01 | vendedor5 vendedor5 riogb<br>(21)3983-3314<br>vendas5@clinrio.com.br | **Entrega:** 15 Dias<br>**Frete:** cif | 08/09/2025 | 30 ddl | 0,0000 |
| **Obs.:** CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314 | | | | | |
| Núcleo Cruz Equipamentos Médicos Ltda<br>03.825.359/0001-96 | Stephany Oliveira<br>(21)97093-4671<br>nucleovendas02@gmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 08/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| Globo Safety Comercial Ltda - Me<br>24.973.155/0001-72 | Almir Costa<br>(11)3774-8134<br>almir@globosafety.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 08/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |

Cotação 512275011 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/09/2025 às 14h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:47

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

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

Total Confirmado
**R$ 0,0000**

Cotação 512275011 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/09/2025 às 14h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:47

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 512275011 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/09/2025 às 14h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:47

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 512275011 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/09/2025 às 14h48m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23793398032525900006225000283108312330000058320
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.304
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 583,20
VALOR COBRADO 583,20
==========
NR.AUTENTICACAO B.E4B.529.A46.D00.DD2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMED

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

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 878491**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8784 9111 0570 7913**

**Consulta 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. | 135252711246542 15/09/2025 17:13:16 |

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841) | | 45.349.461/0017-70 | 15/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAIDA** |
| EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JD.RECORD | 06783-230 | 16 SET 2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAIDA** |
| TABOAO DA SERRA | 1633748438 / SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 13/10/2025 | 583,20 |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 583,20 | 104,98 | 0,00 | 0,00 | 583,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 583,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 11206099000441 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300 | ARUJA | SP | 188070970117 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXA | | | 36,00 | 36,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37600 | **ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-U-NIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 25043469, Qtde: 180 ,Data Fab: 23/04/2025, Data Val: 22/04/2030)** | 30059090 | 000 | 5102 | CX | 180 | 3,2400 | 583,20 | 583,20 | 104,98 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 512365893 - CONTRATO DE GESTAO N. S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R43P11V1 R41P34V1 || #||
Pedido: 886157
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Gisele Luiz
Tec. Informática
16 09 25

INFORMAR EM 24 HORAS NA NF DAS FALTAS
NO CERTO REPORTAR AO FORNEC.
DEVOLVIDAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:50

## Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

## 11.206.099/0004-41

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 650,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 661,5480** | **↑5.03 % \| R$ 31,7120** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113479 - ALCOOL SWAB 70% SACHE 30MM X 60MM | UNIQMED | **Marca:** UNIQMED<br>**Embalagem:** 100 | 18.000,0 | 0,0324 | 583,2000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.18000.00 \| Preço R$0,0300 \| Variação da Última Compra: ↑8% \| R$ 0,0024 \| R$ 43,2000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/09/2025 às 10h47m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/09/2025 às 10h45min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO | | | | | |
| 1101 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 14 05-15CC 30ML | BIOMASS | **Marca:** BIOMASS<br>**Embalagem:** 10 | 40,0 | 1,9587 | 78,3480 |
| ***Referência:** 02/09/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$2,2459 \| Variação da Última Compra: ↓12.79% \| R$ 0,2872 \| R$ 11,4880<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/09/2025 às 10h47m | | | | | |

Cotação 512365893 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/09/2025 às 9h36m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:49

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 90248 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:512365893** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **09/09/2025 às 9h36m** | **09/09/2025 às 12h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113479 | ALCOOL SWAB 70% SACHE 30MM X 60MM - | Unidade | 16200.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA**
Marca: **PH**
Qntd: **11800.0**
Preço Unit.: **0,0300**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA**
Marca: **PH**
Qntd: **28000.0**
Preço Unit.: **0,0300**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30900.0**
Preço Unit.: **0,0324**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Cirurgica kd Ltda - EPP | **Item:** ALCOOL SWAB - ALCOHOL PRE PADS 30MM X 60 MM<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 16.200,0 | 0,0324 | 524,8800 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** UNIQMED<br>**Marca:** UNIQMED<br>**Embalagem:** 100 | 18.000,0 | 0,0324 | 583,2000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/09/2025 ás 10h47m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/09/2025 às 10h45min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

**Comentário:** 37600 - ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090089615683077800013030002912330000108860
BENEFICIARIO:
UEHARA COM DE MAT EL E HID LT
NOME FANTASIA:
UEHARA COM DE MAT EL E HID LT
CNPJ: 53.934.626/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
UEHARA COM DE MAT EL E HID LT
CNPJ: 53.934.626/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.305
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.088,60
VALOR COBRADO 1.088,60
==========
NR.AUTENTICACAO C.EE7.0DD.F28.9A0.8B6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**UEHARA COM. MAT. ELETRICOS LTDA**

AV. ARICANDUVA, 3.600, GALPAO 02
VILA CALIFORNIA CEP: 03490-000
SAO PAULO - SP
www.ueharaeletrica.com.br
uehara@ueharaeletrica.com.br
TELEFONE: (11)2723-3566

UEHARA ELÉTRICA

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **000.494.651**
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
**3525 0953 9346 2600 0131 5500 1000 4946 5110 0576 9830**

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE MERCADORIA ADQ. TERCEIROS EM OP. SUJEITA A ST** | **135252682935953 12/09/2025 16:49:30** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 111162071119 | | **53.934.626/0001-31** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** | **12/09/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | **12/09/2025** |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | | SP | | **16:47:00** |

**DUPLICATAS**

| Nº | VENCIMENTO | VALOR | Nº | VENCIMENTO | VALOR | Nº | VENCIMENTO | VALOR | Nº | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | **13/10/2025** | **1.088,60** | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **275,00** | **49,50** | **0,00** | **0,00** | **1.088,60** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.088,60** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **SENSELOG TRANSP. E ARMAZENAGEM LTDA** | 0 - REMETENTE | | | | 43.396.590/0001-26 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R: ARTHUR FRIEDENREICH, 32 | SAO PAULO | SP | 134034619117 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **3** | **VOLS.** | | | **16,500** | **16,500** |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UND | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **013879** | BARRA NEUTRO TERRA 1/2 X 1/8 P/08 FIOS | 85389090 | 060 | 5405 | PC | **1** | 21,900 | **21,90** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **012089** | BARRAMENTO STECK DIN TRIF 12 3X4 210MM S3F210B 80A | 85444900 | 060 | 5405 | PC | **2** | 47,000 | **94,00** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **020108** | BORNE JNG JUT2 BEGE 10,0 | 85369090 | 260 | 5405 | PC | **12** | 8,100 | **97,20** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **026277** | CANALETA DND CZA 30 FECHADO X 50 ABERTO | 39162000 | 060 | 5405 | BR | **3** | 28,000 | **84,00** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **033259** | DISJUNTOR BIPOLAR DIN STECK B 10A | 85362000 | 260 | 5405 | CF | **3** | 33,500 | **100,50** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **021114** | DISJUNTOR BIPOLAR DIN STECK C 20A | 85362000 | 260 | 5405 | CF | **2** | 33,900 | **67,80** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **021116** | DISJUNTOR BIPOLAR DIN STECK C 32A | 85362000 | 260 | 5405 | CF | **1** | 33,900 | **33,90** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **021128** | DISJUNTOR TRIPOLAR DIN STECK C 50A | 85362000 | 260 | 5405 | CF | **1** | 50,600 | **50,60** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **026607** | DISJUNTOR TRIPOLAR DIN STECK C 63A | 85362000 | 260 | 5405 | CF | **1** | 63,000 | **63,00** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **047496** | PROTETOR SURTO CLAMPER FRONT V CII 275V 45KA 19118 | 85363090 | 460 | 5405 | PC | **3** | 42,500 | **127,50** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **028787** | QUADRO COMANDO IP64 50 X 40 X 20 LUMIBRAS C/FLAN | 85381000 | 000 | 5102 | PC | **1** | 275,000 | **275,00** | 275,00 | 49,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| **019435** | SINALEIRO 22,5MM JNG AD16-22DG 220V VD | 85389090 | 260 | 5405 | PC | **3** | 12,200 | **36,60** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **019436** | SINALEIRO 22,5MM JNG AD16-22DR 220V VM | 85389090 | 260 | 5405 | PC | **3** | 12,200 | **36,60** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXCLUSÃO DE ICMS NA BC PIS/COFINS CONF. DECISÃO PROFERIDA PELO TRF DA 3º REGIÃO
NOS AUTOS DO PROCESSO Nº 0012634-61.2008.4.03.6100/SP
SUBST. TRIB. - DECRETO N. 52921/2008 54251/2009
CONF. LEI 12.741/2012 - TRIB. APROX.: FEDERAL R$ 201,76 ( 18,53 % ) ESTADUAL R$ 195,95 ( 18,00 % ) - FONTE IBPT
PEDIDO: 512032077.1
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pactio de cumprimento
Nome: VALDINEI NOLASC Ass.
TESOURA 15.9.2025

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/09/2025 16:49:32 - ANDREA

Desenvolvido por
(11) 3791-2200
ABM INFORMÁTICA
www.abminfo.com.br

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:38

## Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda

## 53.934.626/0001-31

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 300,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **13** | -- | **R$ 1.088,6000** | **↓ 8.20 % \| R$ 97,2000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 116979 - BARRAMENTO DE COBRE NEUTRO/TERRA 1/2X1/8 C/8 PARAFUSOS - SUPORTA ATÉ 100AMP, COMPRIMENTO 133MM | barramento | **Marca:** S<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 21,9000 | 21,9000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m | | | | | |
| 116974 - BARRAMENTO PENTE FASE TRIFÁSICO 80A 500V 3X4P PARA 12 DISJUNTORES DIN S3F210B | barramento | **Marca:** S<br>**Embalagem:** 1 com 2 | 2,0 | 47,0000 | 94,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h21min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 116985 - CAIXA DE MONTAGEM 50X40X20 PAINEL ELETRICO QUADRO COMANDO SOBREPOR CINZA RAL 7032 WEG | QUADRO | **Marca:** LUKMA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 275,0000 | 275,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m | | | | | |
| 116947 - CANALETA RECORTE ABERTO VAZADA EM PVC RÍGIDO 30X50MM COM 2 METROS CINZA | Canaleta X | **Marca:** ALUMBRA<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 28,0000 | 84,0000 |
| ***Referência:** 22/08/2025 - Qtd.3.00 \| Preço R$28,9000 \| Variação da Última Compra:↓ 3.11% \| R$ 0,9000 \| R$ 2,7000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m | | | | | |
| 116981 - CONECTOR BORNE 10MM BEGE | borne | **Marca:** conexel<br>**Embalagem:** 1 com 12 | 12,0 | 8,1000 | 97,2000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/09/2025 às 18h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 116642 - DISJUNTOR DIN BIPOLAR 10A CURVA B | Disjuntor | **Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 33,5000 | 100,5000 |
| ***Referência:** 09/06/2025 - Qtd.3.00 \| Preço R$46,5000 \| Variação da Última Compra:↓ 27.96% \| R$ 13,0000 \| R$ 39,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h49min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| 116973 - DISJUNTOR DIN BIPOLAR 20A CURVA C | Disjuntor | **Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 2 | 2,0 | 33,9000 | 67,8000 |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h50min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| 116970 - DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 32A CURVA C | Disjuntor | **Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 33,9000 | 33,9000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h50min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| 116972 - DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 50A CURVA C | Disjuntor | **Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 50,6000 | 50,6000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/09/2025 às 12h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 116971 - DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 63A CURVA C | Disjuntor | **Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 63,0000 | 63,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h50min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| 116643 - PROTETOR DE SURTO 45KA 275VCA FRONT CLASSE 2 | Disjuntor | **Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 42,5000 | 127,5000 |
| ***Referência:** 09/06/2025 - Qtd.3.00 \| Preço R$61,0000 \| Variação da Última Compra:↓30.33% \| R$ 18,5000 \| R$ 55,5000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m | | | | | |
| 116977 - SINALIZADOR MONOBLOCO LED 22CM 220V VERDE | DRIVE P/LED | **Marca:** YASIN<br>**Embalagem:** UN com 3 | 3,0 | 12,2000 | 36,6000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m | | | | | |
| 116978 - SINALIZADOR MONOBLOCO LED 22CM 220V VERMELHO | DRIVE P/LED | **Marca:** YASIN<br>**Embalagem:** UN com 3 | 3,0 | 12,2000 | 36,6000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m | | | | | |

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116979 | BARRAMENTO DE COBRE NEUTRO/TERRA 1/2X1/8 C/8 PARAFUSOS - SUPORTA ATÉ 100AMP, COMPRIMENTO 133MM - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** barramento<br>**Marca:** S<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 21,9000 | 21,9000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m. | | | | | |
| **Comentário:** MULTIPLOS | | | | | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2438) BARRAMENTO DE COBRE NEUTRO/TERRA 1/2" X 1/8" COM 8 PARAFUSOS 100A 133MM<br>**Marca:** NÃO ESPECIFICADO<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 1,0 | 42,4900 | 42,4900 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Barramento De Cobre Neutro/terra, 1/2x1/8, C/8 Parafusos.<br>**Marca:** MÚLTIPLOS<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 1,0 | 45,0000 | 45,0000 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** BARRAMENTO DE COBRE NEUTRO/TERRA 1/2X1/8 C/8 PARAFUSOS - SUPORTA ATÉ 100AMP, COMPRIMENTO 133MM<br>**Marca:** COBRE FLEX<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 1,0 | 48,5000 | 48,5000 | |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** BARRAMENTO DE COBRE NEUTRO/TERRA 1/2X1/8 C/8 PARAFUSOS - SUPORTA ATÉ 100AMP, COMPRIMENTO 133MM<br>**Marca:** .<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 49,9900 | 49,9900 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** - BARRAMENTO DE COBRE NEUTRO/TERRA 1/2X1/8 C/8 PARAFUSOS - SUPORTA ATÉ 100AMP, COMPRIMENTO 133MM<br>**Marca:** mt<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 1,0 | 65,0000 | 65,0000 | |

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116974 | BARRAMENTO PENTE FASE TRIFÁSICO 80A 500V 3X4P PARA 12 DISJUNTORES DIN S3F210B - | Unidade | 2.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Jav Automação Industrial Ltda | **Item:** BARRAMENTO TRIF 80A 220/440V 3X4P DIN<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 18,5223 | 37,0446 | |
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** barramento<br>**Marca:** S<br>**Embalagem:** 1 com 2 | 2,0 | 47,0000 | 94,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h21min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** BARRAMENTO TRIF. 80A 220/440V 3X4P DIN<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 2,0 | 64,5000 | 129,0000 | |
| **Comentário:** BARRAMENTO PENTE TRIF 12DIN 80A 220/440V | | | | | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** BARRAM STECK TRIF. 80A 220/440V 3X4P DIN<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 2,0 | 65,4700 | 130,9400 | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2439) BARRAMENTO PENTE FASE TRIFÁSICO 80A 500V 3X4P PARA 12 DISJUNTORES DIN S3F210B STECK<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 2,0 | 68,7200 | 137,4400 | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** BARRAMENTO PENTE FASE TRIFÁSICO 80A 500V 3X4P PARA 12 DISJUNTORES DIN S3F210B<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** BLISTER com 1 | 2,0 | 70,0000 | 140,0000 | |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** BARRAMENTO PENTE FASE TRIFÁSICO 80A 500V 3X4P PARA 12 DISJUNTORES DIN S3F210B<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** 1 com 2 | 2,0 | 73,1800 | 146,3600 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** BARRAMENTO PENTE FASE TRIFÁSICO 80A 500V 3X4P PARA 12 DISJUNTORES DIN S3F210B<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** UNIDADE com 2 | 2,0 | 85,2000 | 170,4000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116985 | CAIXA DE MONTAGEM 50X40X20 PAINEL ELETRICO QUADRO COMANDO SOBREPOR CINZA RAL 7032 WEG - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** QUADRO<br>**Marca:** LUKMA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 275,0000 | 275,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m. | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** QUADRO COMANDO 500X400X200MM C/ FLANGE - BEGE RAL 7032 85<br>**Marca:** NULL<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 325,0000 | 325,0000 | |
| **Comentário:** QUADRO COMANDO 500X400X200 C/FLANGE | | | | | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** CAIXA DE MONTAGEM 50X40X20 PAINEL ELETRICO QUADRO COMANDO SOBREPOR CINZA RAL 7032 WEG<br>**Marca:** WEG<br>**Embalagem:** CX com 1 | 1,0 | 390,0000 | 390,0000 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** CAIXA DE MONTAGEM 50X40X20 PAINEL ELETRICO QUADRO COMANDO SOBREPOR CINZA RAL 7032 WEG<br>**Marca:** WEG<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 1,0 | 415,0000 | 415,0000 | |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** CAIXA DE MONTAGEM 50X40X20 PAINEL ELETRICO QUADRO COMANDO SOBREPOR CINZA RAL 7032 WEG<br>**Marca:** .<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 428,4000 | 428,4000 | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2442) CAIXA DE MONTAGEM 50X40X20 PARA PAINEL/QUADRO DE COMANDO SOBREPOR CINZA RAL 7032 WEG<br>**Marca:** WEG<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 1,0 | 438,5200 | 438,5200 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** CAIXA DE MONTAGEM 50X40X20 PAINEL ELETRICO QUADRO COMANDO SOBREPOR CINZA RAL 7032 WEG<br>**Marca:** weg<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 1,0 | 450,0000 | 450,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116947 | CANALETA RECORTE ABERTO VAZADA EM PVC RÍGIDO 30X50MM COM 2 METROS CINZA - | Unidade | 3.0 |

Últimas compras

Data:**22/08/2025**
Fornecedor: **Gimawa Comercial Ltda**
Marca: **STECK**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **28,9000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Canaleta X<br>**Marca:** ALUMBRA<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 28,0000 | 84,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m. | | | | | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** CANALETA RECORTE ABERTO 30X50X2MT CINZA<br>**Marca:** DUTOPLAST<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 3,0 | 37,9000 | 113,7000 | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** CANALETA RECORTE ABERTO VAZADA EM PVC RÍGIDO 30X50MM COM 2 METROS CINZA<br>**Marca:** DUTOPLAST<br>**Embalagem:** BLISTER com 1 | 3,0 | 41,0000 | 123,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Canaleta Recorte Aberto 30X50mm 2 Metros Cinza<br>**Marca:** NULL<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 3,0 | 41,5500 | 124,6500 | |
| **Comentário:** CANALETA PVC ABERTA 30X50MM CZ | | | | | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** CANALETA RECORTE ABERTO VAZADA EM PVC RÍGIDO 30X50MM COM 2 METROS CINZA<br>**Marca:** dutoplast<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 3,0 | 51,0000 | 153,0000 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** CANALETA RECORTE ABERTO VAZADA EM PVC RÍGIDO 30X50MM COM 2 METROS CINZA<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** UNIDADE com 3 | 3,0 | 78,0000 | 234,0000 | |

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **116981** | **CONECTOR BORNE 10MM BEGE -** | **Unidade** | **12.0** |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** CONECTOR BORNE 10MM BEGE<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** BLISTER com 12 | 12,0 | 7,0000 | 84,0000 | |
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** borne<br>**Marca:** conexel<br>**Embalagem:** 1 com 12 | 12,0 | 8,1000 | 97,2000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 10/09/2025 às 18h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** JNG | | | | | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** CONECTOR BORNE 10MM BEGE<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** CAIXA com 12 | 12,0 | 8,6000 | 103,2000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** CONECTOR BORNE 10MM BEGE<br>**Marca:** steck<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 12,0 | 9,0000 | 108,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** CONECTOR BORNE 10MM BEGE<br>**Marca:** NULL<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 12,0 | 9,2000 | 110,4000 | |
| **Comentário:** CONECTOR PASS SAK 10MM BEGE | | | | | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Conector Borne Passagem 2 Conexões 10mm 1000V Bege ZDU 10 - Conexel<br>**Marca:** CONEXEL<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 12,0 | 14,7200 | 176,6400 | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2444) CONECTOR BORNE 10MM BEGE<br>**Marca:** TRIAR<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 12,0 | 55,5700 | 666,8400 | |

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116642 | DISJUNTOR DIN BIPOLAR 10A CURVA B - | Unidade | 3.0 |

Últimas compras

Data:**09/06/2025**
Fornecedor: **A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli**
Marca: **STECK**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **46,5000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Jav Automação Industrial Ltda | **Item:** DISJUNTOR SERIE SD62 10A 2P CURVA B 3KA<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3,0 | 21,4496 | 64,3488 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** DISJUNTOR EASY9 BIPOLAR 10A CURVA C 3KA<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 3,0 | 23,4600 | 70,3800 | |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** DISJUNTOR DIN BIPOLAR 10A CURVA C<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 32,4300 | 97,2900 | |
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Disjuntor<br>**Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 33,5000 | 100,5000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h49min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** DISJUNTOR STECK "DIN" BIPOLAR 10A SD62 C<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** solta com 1 | 3,0 | 41,9500 | 125,8500 | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** DISJUNTOR DIN BIPOLAR 10A CURVA B<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CX com 3 | 3,0 | 44,6800 | 134,0400 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** DISJUNTOR DIN BIPOLAR 10A CURVA B<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 3 | 3,0 | 46,5000 | 139,5000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116973 | DISJUNTOR DIN BIPOLAR 20A CURVA C - | Unidade | 2.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Jav Automação Industrial Ltda | **Item:** DISJUNTOR SERIE SD62 20A 2P CURVA C 3KA<br>**Marca:** steck<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 2,0 | 22,1064 | 44,2128 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** DISJUNTOR BIPOLAR DIN CURVA C 2P 20A 3KA JHG<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 2,0 | 27,4700 | 54,9400 | |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** DISJUNTOR DIN BIPOLAR 20A CURVA C<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** 1 com 2 | 2,0 | 32,4300 | 64,8600 | |
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Disjuntor<br>**Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 2 | 2,0 | 33,9000 | 67,8000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h50min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** DISJUNTOR STECK "DIN" BIPOLAR 20A. C CÓD: 103906<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 2,0 | 41,9500 | 83,9000 | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** DISJUNTOR DIN BIPOLAR 20A CURVA C<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CX com 2 | 2,0 | 44,6800 | 89,3600 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** DISJUNTOR DIN BIPOLAR 20A CURVA C<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 2 | 2,0 | 46,5000 | 93,0000 | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2447) DISJUNTOR DIN BIPOLAR 20A CURVA C STECK<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 2,0 | 72,6100 | 145,2200 | |

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116970 | DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 32A CURVA C - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Jav Automação Industrial Ltda | **Item:** DISJUNTOR SERIE SD63 32A 3P CURVA C 3KA<br>**Marca:** steck<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 30,5847 | 30,5847 | |
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Disjuntor<br>**Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 33,9000 | 33,9000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h50min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** DISJUNTOR TRIPOLAR CURVA C 32A 3KA<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 1,0 | 39,3300 | 39,3300 | |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 32A CURVA C<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 45,9700 | 45,9700 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** DISJUNTOR STECK "DIN" TRIPOLAR 32A SD63<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** solta com 1 | 1,0 | 58,2000 | 58,2000 | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 32A CURVA C<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CX com 1 | 1,0 | 61,8800 | 61,8800 | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2448) DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 32A CURVA C STECK<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 1,0 | 69,2600 | 69,2600 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 32A CURVA C<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 69,5000 | 69,5000 | |

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116972 | DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 50A CURVA C - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Jav Automação Industrial Ltda | **Item:** DISJUNTOR TRIPOLAR CURVA C 50A DIN 3KA<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 37,3614 | 37,3614 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** DISJUNTOR TRIPOLAR 50A CURVA C<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 1,0 | 43,1700 | 43,1700 | |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 50A CURVA C<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 50,3800 | 50,3800 | |
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Disjuntor<br>**Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 50,6000 | 50,6000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/09/2025 às 12h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** DISJUNTOR STECK "DIN" BIPOLAR 50A SD62 C<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 62,0000 | 62,0000 | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 50A CURVA C<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CX com 1 | 1,0 | 65,8000 | 65,8000 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 50A CURVA C<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 69,5000 | 69,5000 | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2449) DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 50A CURVA C STECK<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 1,0 | 78,9400 | 78,9400 | |

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116971 | DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 63A CURVA C - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** DISJUNTOR TRIPOLAR DIN CURVA C 3P 63A 3KA<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 1,0 | 43,1700 | 43,1700 | |
| Jav Automação Industrial Ltda | **Item:** DISJUNTOR SERIE SD63 63A 3P CURVA C 3KA<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 45,0188 | 45,0188 | |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 63A CURVA C<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 50,3800 | 50,3800 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** DISJUNTOR ELGIN "DIN" TRIPOLAR DZ47-63S - 63A. CÓD: 113579<br>**Marca:** ELGIN<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 1,0 | 62,0000 | 62,0000 | |
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Disjuntor<br>**Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 63,0000 | 63,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h50min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 63A CURVA C<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 69,5000 | 69,5000 | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 63A CURVA C<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CX com 1 | 1,0 | 71,1300 | 71,1300 | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2450) DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 63A CURVA C STECK<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 1,0 | 103,8600 | 103,8600 | |

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116643 | PROTETOR DE SURTO 45KA 275VCA FRONT CLASSE 2 - | Unidade | 3.0 |

Últimas compras

Data:**09/06/2025**
Fornecedor: **A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli**
Marca: **CLAMPER**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **61,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Disjuntor<br>**Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 42,5000 | 127,5000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m. | | | | | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Dispositivo de Proteção Contra Surto Front DPS 275V Classe II 45kA<br>**Marca:** CLAMPER<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 3,0 | 46,5000 | 139,5000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** DISPOSITIVO PROT SURTO 45KA CL II DPS 275V CLAMPER<br>**Marca:** CLAMPER<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 3,0 | 55,2400 | 165,7200 | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** PROTETOR DE SURTO 45KA 275VCA FRONT CLASSE 2<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** CX com 3 | 3,0 | 60,0000 | 180,0000 | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2451) PROTETOR DE SURTO 45KA 275VCA CLASSE II (FRONT)<br>**Marca:** CLAMPER<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 3,0 | 65,3400 | 196,0200 | |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** PROTETOR DE SURTO 45KA 275VCA FRONT CLASSE 2 - CLAMPER<br>**Marca:** .<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 78,4000 | 235,2000 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** PROTETOR DE SURTO 45KA 275VCA FRONT CLASSE 2<br>**Marca:** CLAMPER<br>**Embalagem:** CAIXA com 3 | 3,0 | 86,0000 | 258,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116977 | SINALIZADOR MONOBLOCO LED 22CM 220V VERDE - | Unidade | 3.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** DRIVE P/LED<br>**Marca:** YASIN<br>**Embalagem:** UN com 3 | 3,0 | 12,2000 | 36,6000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m. | | | | | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** SINALIZADOR MONOBLOCO LED 22CM 220V VERDE<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** BLISTER com 3 | 3,0 | 14,3000 | 42,9000 | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2452) SINALIZADOR MONOBLOCO LED 22MM 220V VERDE<br>**Marca:** DEBELE<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 3,0 | 15,9100 | 47,7300 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** SINALIZADOR PLAST LED 22MMM VD 220V<br>**Marca:** SCHNEIDER<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 3,0 | 17,0000 | 51,0000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Sinaleiro Monobloco Iluminado Redondo 22mm 220V Plástico Led Verde Ip65 XA2EVM3LC - Schneider Electric<br>**Marca:** Schneider<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 3,0 | 18,3400 | 55,0200 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** SINALIZADOR MONOBLOCO LED 22CM 220V VERDE<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** CAIXA com 3 | 3,0 | 19,5000 | 58,5000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
15/09/2025 09:37

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116978 | SINALIZADOR MONOBLOCO LED 22CM 220V VERMELHO - | Unidade | 3.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** DRIVE P/LED<br>**Marca:** YASIN<br>**Embalagem:** UN com 3 | 3,0 | 12,2000 | 36,6000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/09/2025 ás 12h5m. | | | | | |
| COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA | **Item:** SINALIZADOR MONOBLOCO LED 22CM 220V VERMELHO<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** BLISTER com 3 | 3,0 | 14,3000 | 42,9000 | |
| 29459270808 Bruno Manjaron Flohlish | **Item:** (2453) SINALIZADOR MONOBLOCO LED 22MM 220V VERMELHO<br>**Marca:** DEBELE<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 3,0 | 16,1000 | 48,3000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** SINALIZADOR PLAST LED 22MM VM 220V<br>**Marca:** SCHNEIDER<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 3,0 | 17,0000 | 51,0000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Sinaleiro Monobloco Iluminado Redondo 22mm 220V Plástico Led Vermelho XA2EVM4LC - Schneider Electric<br>**Marca:** SCHNEIDER<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 3,0 | 18,3400 | 55,0200 | |
| Amazonas Comercial Eletrica Ltda | **Item:** SINALIZADOR MONOBLOCO LED 22CM 220V VERMELHO<br>**Marca:** JNG<br>**Embalagem:** CAIXA com 3 | 3,0 | 19,5000 | 58,5000 | |

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090081113705014921443850009812340005960000
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.401
DATA DE VENCIMENTO 14/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 59.600,00
VALOR COBRADO 59.600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A86.283.241.4E2.813
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

# SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**Secretaria Municipal de Finanças**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS Nº 2216087 Série 1, emitido em 20/09/2025

| | |
|---|---|
| NÚMERO NOTA | **20726** |
| DATA E HORA DA EMISSÃO | **20/09/2025 14:54:56** |
| CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO | **ENUVXE8G** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF / CNPJ | **17.359.884/0001-78** | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | **68898843** |
| NOME / RAZÃO | **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP** | | |
| ENDEREÇO | **Rua Pedro Toledo, 15** | | |
| MUNICÍPIO | **São Paulo** | TELEFONE | **47669180** |
| COMPLEMENTO | **Complemento conjunto 15** | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF / CNPJ | **45.349.461/0017-70** | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | |
| NOME / RAZÃO | **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | E-MAIL | **ger.rh@ahbb.org.br** |
| ENDEREÇO | **Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862** | | |
| MUNICÍPIO | **Taboão da Serra** | TELEFONE | **30111234** |
| COMPLEMENTO | | | |

| LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) | LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) |
|---|---|
| **São Paulo** | **São Paulo** |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UMTS
TOTAL BENEFICIOS: 59.599,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 58341 : 59600,00

Contrato de gestão – S 467/2023

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

**03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares**

| PIS | COFINS | IMPOSTO DE RENDA | INSS | CSLL |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

| VALOR DEDUÇÃO | DESCONTO INCONDICIONADO | DESCONTO CONDICIONADO | OUTRAS RENTENÇÕES |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

| TOTAL LÍQUIDO DA NOTA | BASE DE CÁLCULO ISS | ALÍQUOTA ISS (%) | VALOR DO ISS | VALOR DO ISS RETIDO |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **100,00** | **0,00%** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 20/09/2025 14:54:56

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
**20726**

# Fatura

**Data de Emissão:** 20/09/2025
**Nro.:** 12187
**Departamento:** UMTS - 45.349.461/0017-70

**Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
**ENDEREÇO:** RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 50 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

## DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 58341.

## TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

## Período de 01/09/2025 até 30/09/2025

## Itens

| | |
|---|---|
| TOTAL DO BENEFICIO: | R$ 59.600,00 |
| 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$ 59.600,00 |

## Observações: Contrato de gestão – S 467/2023

**Instruções de Impressão**
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

**Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11137.050149 21443.850009 8 12340005960000**

| Beneficiário | | | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Carteira / Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **BENEFICIOS UPS LTDA - EPP** | | | **0142/14438-5** | **R$** | | **109/00111370-5** |
| Número do documento | CPF/CNPJ | | Vencimento | | | Valor documento |
| **000111370** | **17359884000178** | | **14/10/2025** | | | **R$ 59.600,00** |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deducoes | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | | | (=) Valor cobrado |

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
**Estrada Tenente José Maria da Cunha**
**Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230**

Instrucoes — Autenticacao mecanica

**Nao Receber apos o vencimento**
**Boleto referente ao Pedido 58341 de 01/09/2025 a 30/09/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70**

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11137.050149 21443.850009 8 12340005960000**

| Local de pagamento | | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ** | | | | | | **14/10/2025** |
| Beneficiário | | | | | | Agência / Código Beneficiário |
| **BENEFICIOS UPS LTDA - EPP** | | | | | | **0142/14438-5** |
| Data do documento | No documento | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Carteira / Nosso número |
| **20/09/2025** | **000111370** | | | **N** | **20/09/2025** | **109/00111370-5** |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor documento |
| | **109** | **R$** | | | | **R$ 59.600,00** |

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
**Nao Receber apos o vencimento**
**Boleto referente ao Pedido 58341 de 01/09/2025 a 30/09/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70**

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
**Estrada Tenente José Maria da Cunha**
**Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230**

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

Centro de Custos: UMTS - CNPJ: 45.349.461/0017-70

| Funcionário | Beneficio | Qtde | Vl. Unit | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|
| ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ADENILDES SILVA COUTINHO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ADILSON FERREIRA DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ADRIANA BENTO DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ADRIANA DOS SANTOS REIS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ADRIELLI PINHEIRO GOZI | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALDENIZE MARIA DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ALEX SAMPAIO MACEDO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ALEXANDRA TEREZA ROSA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| AMANDA FERREIRA DE MOURA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| AMANDA FRANCO DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| AMANDA MARTINS BALBINO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANA CRISTINA BORGES DIEGUES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANA CRISTINA FRAN?A DE MORAES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANA MARIA DIAS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANA PAULA DE PAULA GONCALVES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANA PAULA DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ANDERSON CARRIJO DA COSTA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANDRE FELIPE VICENTE | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANDRE LUIZ GUARANY ALVES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANDREIA SOARES DE MELO COSTA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANDRESSA VIEIRA DE LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANGELA DA SILVA CARVALHO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ANTONIO MARCOS ROSSI | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ARTHUR LUIZ DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| AURILENES DA SILVA SOARES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| BIANCA RIBEIRO GON?ALVES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| BRUNA GONZAGA DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CAMILA MORETTI DE CAMPOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CARLOS NUNES DE BRITO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CAROLINA SOARES DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CASSIANO MOREIRA BARBOSA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CATARINA SEGATTI SOARES LOBO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CATIA DE JESUS GOMES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CELIA REGINA DE BRITO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CLAUDIA DA COSTA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CLAUDIANE GARCIA MIGUEL | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| CLEONICE GOMES DA MATA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| DAIANE DIAS DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| DAVID CHAGAS LOBO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| DEBORA DE PAIVA NUNES TEIEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| DIANA CECILIA TEIEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| DIOGO FERREIRA DE SOUSA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DOUGLAS TAVARES DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| DYANNE DA CONCEICAO ALVES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| EDENILCE FELI BORGES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| EDILEUSA BARBOSA DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| EDIVANIA MAGALHAES LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| EDNA PEDRO GOMES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| EDUARDO ROCHA NOGUEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ELIZABETE DA PENHA VIEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ERICA CRISTIANE BATISTA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ERIKA ALVES DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| EVERALDO DE JESUS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FABIANA SOUZA SA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FAGNO DE JESUS BOMFIM | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FERNANDA SANTOS DE SOUZA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FRANCIEUDA ALVES GOMES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| GENILSON COSTA DE SOUSA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| GILBERTO FIRMINO FERREIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| GILMARA SANTOS LOPES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| GISELE BASTOS SALES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| GISELE DE ALMEIDA DA LUZ | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| GISLENE BARROS FERREIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| GLEIZE SOUZA PEREIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| GRAZYELLE MARIA DE LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| HELENA HECK PEDRO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| HILDA CARDOSO CRUZ | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| HUGO RAONY DA SILVA DURVAL | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ITAMARA CARMO DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JACKSON ROSA DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JAILTON SILVA DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JAMILLE MARQUES VARGES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JAQUELINE LIMA VIANA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| JENYFER ARAUJO LOPES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JOILMA FERNANDES ALVES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JONATAN DE OLIVEIRA NUNES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JOS? LEONARDO DOS SANTOS JANU?RIO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JOSE RIBAS LOPES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JOSE WESLAN SILVA SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JOSIANE MORENO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JULIANA BITENCOURT PIRES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| JULIANA GUARANY SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KARINA ASSUMP??O DOS SANTOS BALBINO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KARINA BARROS DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KEILA TAMYRYS CAVALCANTE | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KEISY DE AQUINO NASCIMENTO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KEITH PEREIRA DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| KESIA SUELI DE SOUSA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LAISE DE ARAUJO BRITO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LEANDRO MOURA DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LETICIA FERREIRA MARQUES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LETICIA PEREIRA FERREIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LETICIA SILVA DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LEUZILENE ALEANDRE DE LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LOURIVANIA SANTOS CARVALHO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUAN MAGALHAES NEVES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUANA GOMES BARBOSA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUCAS ALEANDRE SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUCIANO FRANCISCO DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUCIENE DE ALMEIDA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUCIMARA APARECIDA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUDMILA DE SOUSA SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| LUZIA PRADO SILVA NUNES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MABEL DE SALES BARROS SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARCELLA DAVID SANTOS COUTO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARCELO ALVES DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA GOVEIA PEREZ | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA INES DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIA SALETE SOARES DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIANI ANDRADE MORAES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARISA ALVES DE FRANCA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARISA BARBOSA DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARISA SOARES DIAS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARIVANA VIEIRA DE MENEZES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MATEUS SILVA ANDRIOLLO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MAYARA DE LIMA DANTAS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MELISSA FORTES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MICHELE APARECIDA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MICHELLE MARTINS DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MICHELY DOS SANTOS FERREIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| MONIQUE CRISTINA DIAS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| NATALIA VERONICA ROCHA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| NATASHA GAMA DE ARAUJO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| NATHAN HENRIQUE FERREIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| NATIANE DOS SANTOS SOUZA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| PEDRO LUIZ SIMOMOTO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| PRISCILA PIRES DE SOUZA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| PRISCILA SELANO DA MATA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| PRISCILLA TENGLER GALOCIO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| RAFAEL LUIZ RUEDI | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| RAILSON SILVA PINHEIRO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| RAISSA RODRIGUES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| REGIANE DO CARMO CRUZ | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| REGINA BORGES SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| RENAN SOUZA LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| RENATO BATISTA ALVES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ROBERTA FATIMA DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ROBSON FRAGA DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ROSELAINE SOARES DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| ROSILENE VILELA BARBOZA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| RUTE LEAL | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| RUTH DE SOUZA ORLANDO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| SAMIRA GON?ALVES DE ALMEIDA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| SANDRA DE JESUS MARTINS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| SARA LIMA DOS SANTOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| SERGIO SILVA DOS REIS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| SHIRLEY DANTAS DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| STEFANI MENDES DE JESUS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| STHEFANY RODRIGUES GON?ALVES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| SUSANA CARVALHO DE MORAIS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| TATIANA PRADO LIMBECK | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| TATIANE FERREIRA DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| THABATA SOUZA LIMA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH?ES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| THALITA ROMAO CAMARA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| THYAGO VIEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VALDEANE SOUSA FERRAZ | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VALDINEI APARECIDO NOVAIS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VALDINHA TEIEIRA DE VASCONCELOS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VALERIA LIMA BARBOZA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VANESSA DE OLIVEIRA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VANESSA GUIMARAES LIBONA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VERA BEATRIZ SPIANDORELLO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VERONICA HELLEM GONCALVES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VIVIANE CONCEICAO PEQUENO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VIVIANE DE CASTRO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VIVIANE SANTOS DE SOUZA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| WANDERLEI ROGERIO TEODORO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| WELLINGTON DOS REIS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| WILLIAM COELHO RODRIGUES | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| YASMIN CRISTINA NUNES SERPA | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |
| YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO | VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

Data: 20/09/2025
Hora 14:46

# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

| | |
|---|---|
| **Total de Benefícios:** | R$ 59.600,00 |
| **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$ 59.600,00 |
| **Total de Funcionários:** | 298 |

15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:24
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2025
NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 3.CF9.190.4A1.D9B.896

# Prefeitura de Ribeirão Preto

**NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

RPS: 2311 - Data: 02/10/2025

Número
**2352**

Data de emissão
**14/10/2025 12:34**

Código de verificação
**3562AFE24**

## Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900

## Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - 06783-230
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

## Serviços

| Código CNAE | Item LC 116/2003 | Atividade do Município |
|---|---|---|
| 6911701 | 17.14 | 171400 - Advocacia. |

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015.

Serviços de assessoria jurídica durante o período de 01/09/2025 até 30/09/2025, na unidade mista de saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha, Jardim Trianon, Taboão da Serra/SP - Contrato de Gestão S 467/2023.

Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 385,00 | Fonte: IBPT

Dados para depósito:
.....
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
Conta Corrente: 15.801-1
Pix: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

| Município de Incidência | Município de Prestação do Serviço | Natureza da Operação |
|---|---|---|
| Ribeirão Preto - SP | Ribeirão Preto - SP | Exigível |
| **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **Deduções Base de Cálculo** |
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

| PIS | COFINS | INSS | IRRF |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

| CSLL | ISS Retido | Outras Retenções |
|---|---|---|
| R$ 0,00 | Não | R$ 0,00 |
| **Valor Total dos Serviços** | **Total ISSQN (%)** | **Valor Líquido da NFS-e** |
| **R$ 5.000,00** | **R$ 100,00 (2,00%)** | **R$ 5.000,00** |

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA RP

Sobral & Stoco®
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

**Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
**Período de Trabalho: 01/09/2025 a 30/09/2025**
**Nota fiscal referência: 2352**
**DO OBJETO CONTRATADO**

É objeto de contratação a prestação de atividade de assessoria jurídica (consultivo e contencioso) na área do Direito do Trabalho relacionada ao Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre a AHBB e o Município de Taboão da Serra, especificadamente para a Unidade Mista.

## ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Asatividadesjurídicasdesenvolvidas noperíodoforam:

- Esclarecimentoseorientaçõessobresituações jurídicas enfrentadas naunidade.
- Atuação em processos judiciais, valendo destacar a elaboração de defesas, recursos, manifestações, impugnações e outras que se fizerem necessárias;
- Atuaçãoemaudiênciastrabalhistas, em sustentações orais edespachos;
- Impugnaçõesdelaudos eacompanhamento de perícias;
- Elaboraçãodedocumentos trabalhistas dos empregados eprofissionais da unidade;
- Participaçãoem reuniões estratégicasparasanarproblemas da unidade;
- Resposta a e-mails eoutras consultas, formais ouinformais, provenientes doRH e gestores da unidade;
- Demais serviços quenecessários aobomfuncionamento daunidadedeacordo com alegislação trabalhista.

É o relatório.
RibeirãoPreto, 01 de outubro de2.025.

**RICARDOMIGUELSOBRAL**
**OAB/SP 301.187**

**VICTORM.PELÓGIA**
**OAB/SP 304.262**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
Convenio PREFEITURA TABOAO
Codigo de Barras 81670000015-0 00044424202-8
51015206600-5 00000223862-4
Data do pagamento 15/10/2025
Valor Total 1.500,04
---
DOCUMENTO: 101501
AUTENTICACAO SISBB: 5.120.A54.A72.8CF.205

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 09 / 2025

## Lista de Serviços Tomados

| Prestador(es) | Dedução | Alíquota | Base de Cálculo | ISSQN devido |
|---|---|---|---|---|
| 48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05 | | 2,00 | 62.500,00 | 1.250,00 |
| 11.313.585/0001-16 - LUCIANO REMOÇÃO - Serviço: 07.09 | | 5,00 | 520,00 | 26,00 |
| 07.056.455/0001-78 - CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP - Serviço: 16.02 | | 2,00 | 11.202,00 | 224,04 |

NF-e

| Vencimento | Guia Número | Valor ISS |
|---|---|---|
| 15/10/2025 | 20660000000223862 | 1.500,04 |

Instruções
O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos
(+) Valor da Correção
(+) Juros
(+) Multa

Não receber após: 15/10/2025 (=) Valor a pagar: 1.500,04

81670000015 0 | 00044424202 8 | 51015206600 5 | 00000223862 4

Autenticação Mecânica

---

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 09 / 2025

| Vencimento | Guia Número | Valor ISS |
|---|---|---|
| 15/10/2025 | 20660000000223862 | 1.500,04 |

Instruções
O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos
(+) Valor da Correção
(+) Juros
(+) Multa

Não receber após: 15/10/2025 (=) Valor a pagar: 1.500,04

81670000015 0 | 00044424202 8 | 51015206600 5 | 00000223862 4

Autenticação Mecânica

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPF/CNPJ | NRO DOCTO | DATA DOCTO | VALOR DOCTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS NOTA | GRM SERVICOS LTDA | 48.129.395/0001-05 | 785 | 01/09/2025 | R$ 62.500,00 | R$ 1.250,00 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| ISS NOTA | LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME | 11.313.585/0001-16 | 14096 | 17/09/2025 | R$ 520,00 | R$ 26,00 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| ISS NOTA | CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP | 07.056.455.0001/78 | 6202 | 29/09/2025 | R$ 11.202,00 | R$ 224,04 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| | | | | | | **R$ 1.500,04** | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$ 1.929,92
DEBITO EM: 15/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101502
AUTENTICACAO SISBB: 7.8CC.43B.6F6.5D4.743

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250917u32179973000126

Número da Nota: **00015790**
Data e Hora de Emissão: **17/09/2025 15:32:58**
Código de Verificação: **DKJF-8FUD**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record- Taboão da Serra - cep: 06783-230 (endereço CNPJ)

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA. ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N° 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/08/2025 A 15/09/2025
-FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML) QUANT.:74 FRASCOS VALOR: R$ 26,08 TOTAL: R$ 1.929,92
VALOR TOTAL: R$ 1.929,92
VENCIMENTO: 17/10/2025
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Diegues Ass.: Ana Cristina Diegues Nutricionista CRN: 8748
Função: nutricionist 18 09 25

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.929,92

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**04383 - Serviços farmacêuticos.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 1.929,92 | 2,00% | 38,59 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

**REFERENCIA:** **09/25**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax ( 011 )5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

| Data | Fase 1 | Fase 1 | Fase 1 | Fase Pré | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ATÉ 50ML | ATÉ 200ML | ATÉ 100ML | ATÉ 200ML | |
| **quantidade** | R$ 11,14 | R$ 26,08 | R$ 15,36 | R$ 29,64 | **CONSUMO DO DIA** |
| 20/08/2025 | | **10** | | | **10** |
| 21/08/2025 | | **6** | | | **6** |
| 22/08/2025 | | **12** | | | **12** |
| 26/08/2025 | | **12** | | | **12** |
| 29/08/2025 | | **12** | | | **12** |
| 04/09/2025 | | **10** | | | **10** |
| 15/09/2025 | | **12** | | | **12** |
| | | | | | **0** |
| | | | | | **0** |
| | | | | | **0** |
| | | | | | **0** |
| | | | | | **0** |
| | | | | | **0** |
| | | | | | **0** |
| | | | | | **0** |
| **Fase 1 ate 200ml R$26,08** | | **74** | | | **74** |
| **Fase 1 ate 100ml R$ 15,36** | | | | | |
| Fase Pré ate 200ml R$29,64 | | | | | |
| | | | | | |
| **TOTAL** | | **R$ 1.929,92** | **R$ 0,00** | | **R$ 1.929,92** |

| | | |
|---|---|---|
| **Vencimento:** | **30 dias após emissão** | |

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090325074000200015312176112370000033600
BENEFICIARIO:
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS
NOME FANTASIA:
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 23.664.355/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.503
NOSSO NUMERO 32507400000015312
CONVENIO 03250740
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 336,00
VALOR COBRADO 336,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.903.789.104.B00.9CA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/09/2025 - Valor Total da NF-e: 336,00 - Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº: 000.035.318**
**Série: 0001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA**

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

**Nº: 000.035.318**
**Série: 0001**

CHAVE DE ACESSO
**31250923664355000180550010000353181743489794**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI | 131256929251453 - 15/09/2025 09:04 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 0026603000032 | | 23664355000180 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45349461001770 | 15/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **NÚMERO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SA'DA / ENTRADA** |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA | 862 | JD RECORD | 06783230 | 15/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **ISCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA / ENTRADA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | 1633748438 | | 09:04 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BC CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTACAO | V ICMS UF-REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 336,00 | 40,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,18 | 336,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF-DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,16 | 0,00 | 10,08 | 336,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | SemFrete | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Cód. Prod. | Descrição | NCM | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VAL. UNIT. | VAL. TOT. | BC ICMS/ST | VL ICMS/ST | VAL IPI | AL ICMS/ST | Al IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 436 | PVPI (IODOPOVIDONA) 2,5%-5ML-COLIRIO (Lote: 085PV25 \| Fab: 28/08/2025 \| Val: 01/08/2026) | 39059930 | 000 | 6107 | UN | 12,00 | 28,0000 | 336,00 | 336,00 | 40,32 | 0,00 | 12,0000 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: Farmacêutica Data: 18/09/25

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto No.: 51834 Valor: R$ 336,00 Vencimento: 17/10/2025 - Bionexo: 506182463.1 CONTRATO DE GESTAO NS-467/2023 - P.A - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento. Quantidade de caixa: 01 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$20.16 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00.** | |

85800000000-3 20160185112-0 50590249866-8 74820250915-9

Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do beneficiário!

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento
Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

**DARE-SP**

**Documento Principal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 - Nome / Razão Social<br>Injemed Medicamentos Especiais Ltda | | | 07 - Data de Vencimento<br>15/09/2025 |
| 02 - Endereço<br>R. FLAVIO MARQUES LISBOA Belo Horizonte MG | | | 08 - Valor Total<br>R$ 20,16 |
| 03 - CNPJ Base / CPF<br>23.664.355 | 04 - Telefone | 05 - Quantidade de Documentos Detalhe<br>1 | 09 - Número do DARE<br>**25059024986674 8** |
| 06 - Observações<br>Documento: 35318-1 Chave: 31250923664355000180550010000353181743489794 \| DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 15/09/2025. Recolhimento na modalidade GNRE. | | | Emissão: 15/09/2025 |

10 - Autenticação Mecânica

Via do Banco

---

250590249866748-0001

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento

**DARE-SP**

**Documento Detalhe**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01 - Código de Receita – Descrição<br>**101-6** ICMS consumidor final não contribuinte por operação (outra UF) - Código GNRE 10010-2 | | | 02 - Código do Serviço – Descrição<br>SEFAZ - 410101 - ICMS - DIFAL (outra UF) - RPA - Sem cadastro em SP (10101) | 19 - Qtde Serviços: 1 |
| 15 - Nome do Contribuinte<br>Injemed Medicamentos Especiais Ltda | 03 - Data de Vencimento<br>15/09/2025<br>04 - Cnpj ou Cpf<br>23.664.355/0001-80 | 06 - | 09 - Valor da Receita<br>R$ 20,16 | 12 - |
| 16 - Endereço<br>R. FLAVIO MARQUES LISBOA Belo Horizonte MG | 05 - | 07 - Referência<br>09/2025 | 10 - Juros de Mora<br>R$ 0,00 | 13 - |
| 18 - Nº do Documento Detalhe<br>**250590249866748-0001**<br>Emissão: 15/09/2025 | 17 - Observações<br>Documento: 35318-1 Chave: 31250923664355000180550010000353181743489794 \| DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 15/09/2025. Recolhimento na modalidade GNRE. | 08 - | 11 - Multa de Mora ou Multa Por Infração<br>R$ 0,00 | 14 - Valor Total<br>**R$ 20,16** |

85800000000-3 20160185112-0 50590249866-8 74820250915-9

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento
Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

**DARE-SP**

**Documento Principal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 - Nome / Razão Social<br>Injemed Medicamentos Especiais Ltda | | | 07 - Data de Vencimento<br>15/09/2025 |
| 02 - Endereço<br>R. FLAVIO MARQUES LISBOA Belo Horizonte MG | | | 08 - Valor Total<br>R$ 20,16 |
| 03 - CNPJ Base / CPF<br>23.664.355 | 04 - Telefone | 05 - Quantidade de Documentos Detalhe<br>1 | 09 - Número do DARE<br>**25059024986674 8** |
| 06 - Observações<br>Documento: 35318-1 Chave: 31250923664355000180550010000353181743489794 \| DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 15/09/2025. Recolhimento na modalidade GNRE. | | | Emissão: 15/09/2025 |

10 - Autenticação Mecânica

Via do Contribuinte

Data de Pagamento: 15/09/2025
Autenticação: 34115092510000238533669
Tipo de Documento: DARE
Código de Receita: 1016 - Diferencial de alíquota (outra UF) sem cadastro em S
P (10101)
Número do Documento: 35318
Número de Controle: 250590249866748
Código de Barras: 85800000000320160185112050590249866748202509159

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 15:29

## Injemed Medicamentos Especiais Ltda

## 23.664.355/0001-80

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 300,0000** | **CIF** | **10 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 336,0000** | **↑37.93 % \| R$ 92,4000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113779 - Colírio Iodopovidona PVPI 2,5% – 5ML | PVPI 2,5%, COLÍRIO, FRASCO DE 5ML | **Marca:** INJEMED **Embalagem:** PVPI 2,5%, COLÍRIO, FRASCO DE 5ML - MANIPULADO - Frasco - OFTÁLMICA - INJEMED Frasco com 1 | 12,0 | 28,0000 | 336,0000 |

***Referência:** 24/03/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$20,3000 | Variação da Última Compra: ↑37.93% | R$ 7,7000 | R$ 92,4000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 15:39

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **113779** | **Colírio Iodopovidona PVPI 2,5% – 5ML - Frasco** | **Frasco** | **10.0** |

Últimas compras

Data:**24/03/2025**
Fornecedor: **Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp**
Marca: **OCTALAB DO BRASIL S/A**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **20,3000**

Data:**06/03/2025**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **14,0000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp**
Marca: **OCTALAB DO BRASIL S/A**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **20,3000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Injemed Medicamentos Especiais Ltda | **Item:** PVPI 2,5%, COLÍRIO, FRASCO DE 5ML<br>**Marca:** INJEMED<br>**Embalagem:** PVPI 2,5%, COLÍRIO, FRASCO DE 5ML - MANIPULADO - Frasco - OFTÁLMICA - INJEMED Frasco com 1 | 12,0 | 28,0000 | 336,0000 | Confirmado |
| **Comentário:** PVPI 2,5%, COLÍRIO, FRASCO DE 5ML - MANIPULADO - OFTÁLMICA - INJEMED | | | | | |
| Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda | **Item:** PVPI 2,5% - 5 ML - CITOPHARMA MANIPULAÇÃO<br>**Marca:** PVPI 2,5% - 5 ML - CITOPHARMA MANIPULAÇÃO<br>**Embalagem:** 1 | 10,0 | 28,9200 | 289,2000 | |

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090171153600101502182171812370000113228
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.504
NOSSO NUMERO 17115360001502182
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.132,28
VALOR COBRADO 1.132,28
==========
NR.AUTENTICACAO D.940.1FD.26C.38D.66A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Rioclarense

**Identificação do emitente**

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935255800

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2058962 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0589 6212 7482 3074

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | 135252740277008 17/09/2025 18:16:23 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 395060142110 | | 67.729.178/0004-91 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 17/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 17/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | 1633748438 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2058962/1 | 17/10/2025 | 1.132,28 | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.132,28 | 203,81 | 0,00 | 0,00 | 1.132,28 |

| 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 | 1.132,28 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME | 0 - Por conta do emitente | | | | 15.066.184/0001-60 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R MARIA CERON VOLPE 2260 | SAO JOSE DO RIO PRETO | SP | 647598751114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,00 | VOLUME(S) | | 0,04041 | 3,782 | 3,782 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 035868 | ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M (BRAGANCA TEXTIL) L: 130825 Q: 240,0000 F: 01/08/25 V: 31/08/2030 | 30059090 | 000 | 5102 | RO | 240,00 | 0,297 | 71,28 | 71,28 | 12,83 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 030366 | TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292843 Q: 2.500,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2027 | 38221920 | 700 | 5102 | TI | 2.500,00 | 0,4244 | 1.061,00 | 1.061,00 | 190,98 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Michele Ass.:
Função: Farmacêutico Data: 18/09/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 513328285 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023 ENTREGA DAS 8 AS 16 DATA ENTREGA: 18/09/2025 Pedido: 3286280 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3286280 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

## 67.729.178/0004-91

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 600,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 1.132,2800** | **↑11.14 % \| R$ 113,5000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 244 - ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M | ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M UNITEX C/12UN AO101 | **Marca:** BRAGANCA TEXTIL<br>**Embalagem:** CAIXA com 12 | 240,0 | 0,2970 | 71,2800 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.240.00 \| Preço R$0,2970 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 53367 - FITA TESTE GLICEMIA AMARELA ON CALL PLUS II - MEDLEVENSHON - ACON LABORATORIES | TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526 | **Marca:** ACON/OCEANS<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 2.500,0 | 0,4244 | 1.061,0000 |
| ***Referência:** 01/09/2025 - Qtd.2500.00 \| Preço R$0,3790 \| Variação da Última Compra: ↑11.98% \| R$ 0,0454 \| R$ 113,5000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 244 | ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - | Unidade | 240.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BRAGANCA TEXTIL**
Qntd: **984.0**
Preço Unit.: **0,2970**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BRAGANCA TEXTIL**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,2990**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BRAGANCA TEXTIL**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,2990**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M UNITEX C/12UN AO101<br>**Marca:** BRAGANCA TEXTIL<br>**Embalagem:** CAIXA com 12 | 240,0 | 0,2970 | 71,2800 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 15h20m. | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** ALGODAO 10CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - - UNITEX<br>**Marca:** ALGODAO 10CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - - UNITEX<br>**Embalagem:** 1 | 240,0 | 0,3084 | 74,0160 | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FP0004-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 10 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL<br>**Marca:** FP0004-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 10 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 12 | 240,0 | 0,3099 | 74,3760 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** UNICENTER<br>**Marca:** UNICENTER<br>**Embalagem:** 12 | 240,0 | 0,3220 | 77,2800 | |
| **Comentário:** 35101 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** UNICENTER<br>**Marca:** UNICENTER<br>**Embalagem:** 12 | 240,0 | 0,3220 | 77,2800 | |
| **Comentário:** 35101 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO<br>**Marca:** ORTOFEN<br>**Embalagem:** PACOTE com 504 | 240,0 | 0,3250 | 78,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 53367 | FITA TESTE GLICEMIA AMARELA ON CALL PLUS II - MEDLEVENSHON - ACON LABORATORIES - | Unidade | 2500.0 |

Últimas compras

Data:**01/09/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ACON BIOTECH**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,3790**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDLEVENSOHN**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526<br>**Marca:** ACON/OCEANS<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 2.500,0 | 0,4244 | 1.061,0000 | Confirmado |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON<br>**Marca:** MEDLEVENSHON<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 2.500,0 | 0,4334 | 1.083,5000 | |
| **Comentário:** 30259 - TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON | | | | | |
| APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA | **Item:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA<br>**Marca:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA<br>**Embalagem:** 50 | 2.500,0 | 0,4630 | 1.157,5000 | |
| **Comentário:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN | | | | | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** ACON-CAIXA C/ 50-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP<br>**Marca:** ACON-CAIXA C/ 50-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP<br>**Embalagem:** 50 | 2.500,0 | 0,4885 | 1.221,2500 | |
| **Comentário:** Validade: 16/01/2026 - TIRAS DE GLICOSE HGT HOSPITALAR | | | | | |
| Ocean Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICOSE NO SANGUE ON CALL PLUS 50 UNID 345, MEDLEVENSOHN<br>**Marca:** MEDLEVENSOHN<br>**Embalagem:** CX com 1 | 2.500,0 | 0,5820 | 1.455,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090081475297067462200560001112370000324500
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.505
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.245,00
VALOR COBRADO 3.245,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.27D.E16.917.745.3A8
==========
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.

Identificação do emitente

**ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

# DANFE

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

**N. 000171091**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3125 0910 5719 8400 0114 5500 1000 1710 9119 2232 9264**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | 131256936337564 17/09/2025 15:42:27-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 0011053760078 | 813016672113 | 10.571.984/0001-14 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 17/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 17/09/2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 11965816976 | SP | | 15:45:00 |

**FATURA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>17/10/2025<br>3.245,00 | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 3.245,00 | 389,40 | 0,00 | 0,00 | 3.245,00 |

| 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 | 3.245,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI | 0-REMETENTE | | | | 12.270.745/0004-00 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 | SUMARE | SP | 671495090114 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CX | | | 1,100 | 1,300 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000006CLIN 0034 | HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25M L CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUT ICA LTDA LOTE: U041/25M VALID: 31/10/2026 | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 10,00 | 324,50000000 | 3.245,00 | 3.245,00 | 389,40 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA**
**devolução@astrafarma.com.br**
**ou TELEFONE (35) 99271-6556**

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131256936337564
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 024947 / PEDIDO DE VENDA: 187600 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 513326635 CONTRATO DE GEST S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 436.45 (13.45%) Federal e R$ 389.40 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0.
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 194.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontram em perfeito estado e de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Enfermeira Data: 18/09/25

Contribuindo para meio ambiente ESG

**COMPROVANTE ENTREGA**

Titulo emitido para:
**024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/_____

Vencimento: 17/10/2025
Valor Titulo: 3.245,00
Nosso Número: 109/00147529-7
Número Documento: 0171091
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

**RECIBO DO PAGADOR**

**ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
**024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Vencimento: **17/10/2025**

Linha Digitavél: 34191.09008 14752.970674 62200.560001 1 12370000324500

Código Beneficiário: 0676/22005-6

| Data Documento: | Número Documento: | Especie Doc.: | Aceite: | Data Processamento: | Nosso Número: |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/09/2025 | 0171091 | DM | N | 17/09/2025 | 109/00147529-7 |

| Uso Banco: | Carteira: | Espécie: | Quantidade: | Valor: | Valor Documento: |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | 0,00 | 3.245,00 |

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

**BANCO ITAU 341-7**

**Autenticação Mecânica**

>> destaque aqui <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09008 14752.970674 62200.560001 1 12370000324500

Local de Pagamento:
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ**

Vencimento: **17/10/2025**

Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
**RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202**

Código Beneficiário: 0676/22005-6

| Data Documento: | Número Documento: | Especie Doc.: | Aceite: | Data Processamento: | Nosso Número: |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/09/2025 | 0171091 | DM | N | 17/09/2025 | 109/00147529-7 |

| Uso Banco: | Carteira: | Espécie: | Quantidade: | Valor: | Valor Documento: |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | 0,00 | 3.245,00 |

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

**Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:29

## Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

## 10.571.984/0001-14

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 600,0000** | **CIF** | **1 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 3.245,0000** | **↑20.41 % \| R$ 550,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 407 - HEPARINA SODICA 5000UI SC(SUBCUTANEA) 0,25ML | HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>**Embalagem:** 50 | 500,0 | 6,4900 | 3.245,0000 |

***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$5,3900 | Variação da Última Compra: ↑20.41% | R$ 1,1000 | R$ 550,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 12h26m

Cotação 513326635 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:28

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 407 | HEPARINA SODICA 5000UI SC(SUBCUTANEA) 0,25ML - Ampola | Ampola | 500.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **5,3900**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,6900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda | **Item:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>**Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>**Embalagem:** 50 | 500,0 | 6,4900 | 3.245,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 12h26m. | | | | | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** 25970 - HEPARINA 5.000UI 0,25ML SUBC. (PARINEX) - HEPARINA 5.000UI 0,25ML SUBC. (PARINEX) - HIPOLABOR<br>**Marca:** 25970 - HEPARINA 5.000UI 0,25ML SUBC. (PARINEX) - HEPARINA 5.000UI 0,25ML SUBC. (PARINEX) - HIPOLABOR<br>**Embalagem:** 1 | 500,0 | 6,5000 | 3.250,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 28/02/2026 \| Validade: 28/02/2026 | | | | | |
| Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** PARINEX (Heparina sodica) SC 5000UI 0,25ML CX50AMP HIPOLABOR<br>**Marca:** HIPOLABOR<br>**Embalagem:** PARINEX (Heparina sodica) SC 5000UI 0,25ML CX50AMP HIPOLABOR - 5000UI - Caixa - INJETÁVEL - HIPOLABOR Caixa com 50 | 500,0 | 6,8000 | 3.400,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691409780107563260203404840013712370000545600
BENEFICIARIO:
VIVA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.506
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.456,00
VALOR COBRADO 5.456,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.7EC.29C.681.68C.080
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

# VIVA FARMACÊUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973, SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Farmacêutica & Oncologia

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.038.231
SÉRIE:1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0910 4473 5500 0187 5500 1000 0382 3114 5776 6136

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | 131256936489771 - 17/09/2025 16:30:49 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0020896250067 | | 10.447.355/0001-87 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CÓDIGO | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 003034 | 45.349.461/0017-70 | 17/09/2025 16:29 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06.783-230 | 17/09/2025 18:00:00 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | (16) 3374-8438 | SP | | 18:00 |

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO: | 038231-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 17/10/2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 5.456,00 | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.456,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.456,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA | 0 - Remetente (CIF) | | | MG | 23.063.875/0001-38 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02 | CONTAGEM | MG | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUÍDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA(S) | DIVERSOS | 1 | 1,00 | 1,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QUANT. | VALOR UNIT | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000725 | ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490018 LT: 501462 Val: 30/06/2026 Qtd: 1 | 0 | 30049019 | 740 | 6108 | CX | 1,00 | 558,0000 | 558,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 000726 | ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 502491 Val: 31/10/2026 Qtd: 2 | 0 | 30049019 | 740 | 6108 | FR | 2,00 | 1.114,0000 | 2.228,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 000017 | ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 501997 Val: 30/11/2027 Qtd: 1 | 0 | 30049099 | 740 | 6108 | CX | 1,00 | 2.670,0000 | 2.670,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 744,00
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 5.456,00.

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Valdonio Ass.:
Data: 19/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG:1607-2 CONTA-27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 046151
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox. R$:733,84 Federal e R$:521,22 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .

Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 6.200,00

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

| Beneficiário | Agencia/Código Beneficiário | Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) |
|---|---|---|
| VIVA FARMACÊUTICA SA | 4097/756326 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado |
| Pagador | Nosso Número | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO | 00340484 | ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido |
| Endereço do Pagador | | |
| ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD<br>06783-230 TABOAO DA SERRA - SP | | ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo) |

| Vencimento | No do Documento | Espécie Moeda | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 17/10/2025 | 038231-1/1 | R$ | 5.456,00 |

| Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima | Data | Assinatura | Data | Entregador |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

---

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Vencimento: **17/10/2025**

**Beneficiário** VIVA FARMACÊUTICA SA
**Endereço** AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS
30720460 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

| Data do Documento | No do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Movimento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/09/2025 | 038231-1/1 | DM | N | | 00340484 |

| Data de Processamento | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/09/2025 | 1 | R$ | | | 5.456,00 |

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

**Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,82**
**Multa de R$ 109,12 após vencimento.**
**SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO**

Notas Fiscais:038231

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

---

SICOOB | **756-0** 75691.40978 01075.632602 03404.840013 7 12370000545600

Local de Pagamento
**PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Vencimento: **17/10/2025**

**Beneficiário** VIVA FARMACÊUTICA SA
**Endereço** AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

| Data do Documento | No do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Movimento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/09/2025 | 038231-1/1 | DM | N | | 00340484 |

| Data de Processamento | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/09/2025 | 1 | R$ | | | 5.456,00 |

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

**Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,82**
**Multa de R$ 109,12 após vencimento.**
**SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO**

Notas Fiscais:038231

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:29

## VIVA FARMACEUTICA SA

### 10.447.355/0001-87

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.200,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 5.456,0000** | **↓0.00 % \| R$ 0,2200** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113932 - ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML | ACTILYSE | **Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 558,0000 | 558,0000 |
| ***Referência:** 01/09/2025 - Qtd.1.00 \| Preço R$559,9800 \| Variação da Última Compra: ↓0.35% \| R$ 1,9800 \| R$ 1,9800<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 12h26m | | | | | |
| 113933 - ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML | ACTILYSE | **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 2,0 | 1.114,0000 | 2.228,0000 |
| ***Referência:** 01/09/2025 - Qtd.2.00 \| Preço R$1.118,1200 \| Variação da Última Compra: ↓0.37% \| R$ 4,1200 \| R$ 8,2400<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 12h26m | | | | | |
| 66851 - ALTEPLASE 50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50ML | 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE | **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1 | 1,0 | 2.670,0000 | 2.670,0000 |
| ***Referência:** 01/09/2025 - Qtd.1.00 \| Preço R$2.660,0000 \| Variação da Última Compra: ↑0.38% \| R$ 10,0000 \| R$ 10,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 12h26m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 12h26min — Fornecedores não homologados na instituição | | | | | |

Cotação 513326635 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h39m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:28

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MED - MEDICAMENTOS 93418 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:513326635** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **17/09/2025 às 8h39m** | **17/09/2025 às 12h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **113932** | **ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML - Frasco** | **Frasco** | **1.0** |

Últimas compras

Data:**01/09/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **559,9800**

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **559,9800**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **550,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| VIVA FARMACEUTICA SA | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 558,0000 | 558,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 12h26m. | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"<br>**Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 559,9800 | 559,9800 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA - | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:28

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113933 | ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML - Frasco | Frasco | 2.0 |

Últimas compras

Data:**01/09/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **1.118,1200**

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.118,1200**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.114,4200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| VIVA FARMACEUTICA SA | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 2,0 | 1.114,0000 | 2.228,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 12h26m. | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 2,0 | 1.119,9700 | 2.239,9400 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** 30631 - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - BOHERINGER<br>**Marca:** 30631 - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - BOHERINGER<br>**Embalagem:** 1 | 2,0 | 1.319,0951 | 2.638,1902 | |
| **Comentário:** Validade: 01/11/2025 \| | | | | | |
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me | **Item:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER<br>**Marca:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER<br>**Embalagem:** 1 | 2,0 | 1.400,0000 | 2.800,0000 | |

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda<br>06.106.005/0001-80 | Webservices Stock Med<br>(51) 2109-7000<br>equipe.comercial@stockmed.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 20/09/2025 | 28 ddl | 2.000,0000 |
| **Obs.:** Contato: Gabriela Borges/ Whats: (51)998022926 Email: vendas13@stockmed.com.br . Atenção: PEDIDOS SUJEITOS A ANÁLISE DE CRÉDITO. | | | | | |
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me<br>19.805.789/0001-86 | ws_prohealth<br>(11) 4614-5454<br>pro-health@outlook.com | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 20/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: JANAINA JORGE SANTOS - E-mail: vendas5@prohealthmed.com.br - Telefone: 1146145454] | | | | | |
| Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda<br>10.571.984/0001-14 | Uusuario Ws Saas Astra Farma Comercio De Materi<br>(35) 3425-0392<br>comercial@astra.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 20/09/2025 | 30 ddl | 600,0000 |
| **Obs.:** * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR | | | | | |
| Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda<br>46.330.906/0001-75 | Thamara Araujo<br>(11)94171-3001<br>vendas3@mvmed.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 17/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| CIRURGICA ALSTYN EIRELI<br>23.141.314/0001-00 | Brenda Almeida<br>(62)99682-8425<br>vendas07@alstynlevehospitalar.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 17/09/2025 | a vista | 2.000,0000 |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP<br>67.729.178/0004-91 | Marcia Cristina<br>(11)3646-5858<br>marcia.cristina@rioclarense.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 17/09/2025 | 30 ddl | 600,0000 |

Cotação 513326635 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h39m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399484570130000050087157901049312350000066034
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.507
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 660,34
VALOR COBRADO 660,34
==========
NR.AUTENTICACAO B.E5E.E10.5A5.382.D9C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMED

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

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 865100**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0911 2060 9900 0107 5500 1000 8651 0014 5419 4651**

**Consulta 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 | 131256936969743 17/09/2025 20:31:45 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 001.771.1480296 | 813.020.011.119 | 11.206.099/0001-07 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841) | | | 45.349.461/0017-70 | 17/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAIDA** |
| EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | | JD.RECORD | 06783-230 | 17/SET/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| TABOAO DA SERRA | 1633748438 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001 15/10/2025 660,34

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 660,34 | 33,95 | 0,00 | 0,00 | 618,41 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 41,93 | 660,34 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 01125797000540 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 | POUSO ALEGRE | | | MG | 5250929840006 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | CAIXA | | | 22,44 | 22,44 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37010 | AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M247, Qtde: 90 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 08/02/2030) | 90183219 | 100 | 6108 | CX | 90 | 5,8241 | 524,17 | 566,10 | 22,64 | 41,93 | 4,00 | 8,00 |
| 24360 | GEL P/ ECG AZUL 300GR C/30-MULTIGEL (Fornecedor: 7640, Lote: 123606, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 01/06/2027) | 30067000 | 000 | 6108 | CX | 1 | 94,2400 | 94,24 | 94,24 | 11,31 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass.:
Função: Rec Faturam Data: 19 / 09 / 2025

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 513328285 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023 ||#R13P1V2 R4P2V1 ||#||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 50,94
Pedido: 836852
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,10
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 falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

## 11.206.099/0001-07

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 650,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 660,3480** | **↓ 1.49 % \| R$ 9,9750** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 36 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30x0,80MM 21Gx1 1/4 | SR | **Marca:** SR<br>**Embalagem:** 100 | 9.000,0 | 0,0629 | 566,1000 |

***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,0642 | Variação da Última Compra: ↓ 2.02% | R$ 0,0013 | R$ 11,7000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 15h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 36841 - GEL P/ ELETROCARDIOGRAMA AZUL 300G | MULTIGEL | **Marca:** MULTIGEL<br>**Embalagem:** 30 | 30,0 | 3,1416 | 94,2480 |

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$3,0841 | Variação da Última Compra: ↑ 1.86% | R$ 0,0575 | R$ 1,7250
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 12h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 93405 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:513328285** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **17/09/2025 às 8h45m** | **17/09/2025 às 12h50m** | **30 ddl** |

**Observações:**

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

**Termos e Condições:**

**You must agree with the hospital policies.**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 36 | AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30x0,80MM 21Gx1 1/4 - | Unidade | 8000.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0642**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **9500.0**
Preço Unit.: **0,0526**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,0505**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Cirúrgica São José Ltda | **Item:** AGULHA DESC 30X8 C/100 - SR<br>**Marca:** SR<br>**Embalagem:** cx com 100 | 8.000,0 | 0,0562 | 449,6000 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** SR<br>**Marca:** SR<br>**Embalagem:** 100 | 9.000,0 | 0,0629 | 566,1000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 15h20m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 15h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

**Comentário:** 37010 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 36841 | GEL P/ ELETROCARDIOGRAMA AZUL 300G - | Unidade | 12.0 |

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MULTIGEL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,0841**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CARBOGEL**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **2,6623**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MULTIGEL**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,0300**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** GEL P/ ELETROCARDIOGRAMA C/ 100GRS AZUL MULTIGEL<br>**Marca:** MULTIGEL IND.COM.IMP.EXP.PROD.SAUD E LTDA-EPP<br>**Embalagem:** FRASCO com 90 | 12,0 | 1,6965 | 20,3580 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** MULTIGEL<br>**Marca:** MULTIGEL<br>**Embalagem:** 30 | 30,0 | 3,1416 | 94,2480 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 12h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** 24360 - GEL PARA ECG AZUL 300GR C/30-MULTIGEL | | | | | |
| Polo Cirúrgico Ltda - ME | **Item:** GEL PARA ULTRASONOGRAFIA 300G MULTIGEL<br>**Marca:** MULTIGEL<br>**Embalagem:** CX com 1 | 12,0 | 3,8600 | 46,3200 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** GEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA<br>**Marca:** HALL<br>**Embalagem:** CX com 1 | 12,0 | 4,5500 | 54,6000 | |

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090295226010300003226172112350000271200
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.508
NOSSO NUMERO 29522601000003226
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.712,00
VALOR COBRADO 2.712,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4B5.CAB.841.DAB.DD2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.**

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005, Fone:0000-0000-0000

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 13751**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0920 5156 7900 0169 5500 1000 0137 5113 7195 1509**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
**135252738886879 17/09/2025 16:18:24**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 606.354.680.111 | | 20.515.679/0001-69 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391) | 45.349.461/0017-70 | 17/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 17/09/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1934732551 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001 15/10/2025 2.712,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.712,00 | 488,16 | 0,00 | 0,00 | 2.712,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 2.712,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 12270745000400 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 | SUMARE | SP | 671495090114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | VOL | | | 1,00 | 1,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3852 | ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150925, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/2030) | 30059090 | 000 | 5101 | PCT | 50 | 7,2000 | 360,00 | 360,00 | 64,80 | | 18,00 | |
| 0958 | CAMPO OPERATORIO ESTÉRIL 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM (Fornecedor: 22, Lote: 250925S, Qtde: 6 ,Data Fab: 09/09/2025, Data Val: 09/09/2030) | 30059090 | 000 | 5101 | CX | 6 | 392,0000 | 2.352,00 | 2.352,00 | 423,36 | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N-S 467/2023 - P.A. 22.600/2023
Pedido: 3993
Pedido Cliente: 513328285

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Ter - Assistente Data: 18/09/25

RECIBO DO PAGADOR

**BANCO DO BRASIL**

COBRANÇA SIMPLES

| CARTEIRA | CÓDIGO BENEFICIÁRIO | NOSSO NÚMERO |
|---|---|---|
| 17 | 2985-8 / 21808-1 | 29522601000003226 |

Cobrar juros de R$ 5,42 ao dia após o vencimento.

| BENEFICIÁRIO | | AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO | NOSSO NÚMERO |
|---|---|---|---|
| Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda. | CNPJ: 20.515.679/0001-69 | 2985-8 / 21808-1 | 29522601000003226 |

| ENDEREÇO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RUA DA AGRICULTURA,1784 | | | 13454-005 SANTA BARBARA D'OESTE, SP | | |
| VENCIMENTO | ESPÉCIE | ESPÉCIE DOC. | Nº DOCUMENTO | VALOR DO DOCUMENTO | VALOR COBRADO |
| 15/10/2025 | R$ | DM | 1013751U | 2.712,00 | |

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70

PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02952.260103 00003.226172 1 12350000271200

| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | | | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pagável em qualquer banco | | | | | | 15/10/2025 |
| BENEFICIÁRIO | | | | | | AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO |
| Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda. CNPJ: 20.515.679/0001-69 | | | | | | 2985-8 / 21808-1 |
| ENDEREÇO | | | | | | NOSSO NÚMERO |
| RUA DA AGRICULTURA,1784 | | | | | | 29522601000003226 |
| DATA DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC. | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO | | (=) VALOR DO DOCUMENTO |
| 17/09/2025 | 1013751U | DM | N | 17/09/2025 | | 2.712,00 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE | QUANTIDADE | VALOR | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO |
| | 17 | R$ | | | | |

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Cobrar juros de R$ 5,42 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CNPJ.: 45.349.461/0017-70
CEP.: 06763-230 TABOAO DA SERRA-SP
CNPJ.:

PAGADOR/AVALISTA:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

## 20.515.679/0001-69

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

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 2.712,0000** | **↑8.24 % \| R$ 206,4000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 238 - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13 FIOS | ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 | **Marca:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Embalagem:** 120 | 600,0 | 0,6000 | 360,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.600.00 \| Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 58208 - CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/ FIO RX 20G PACT C/ 5 UNIDADES | CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 | **Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80<br>**Embalagem:** 80 | 480,0 | 4,9000 | 2.352,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.480.00 \| Preço R$4,4700 \| Variação da Última Compra: ↑9.62% \| R$ 0,4300 \| R$ 206,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 12h06min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 238 | ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13 FIOS - | Unidade | 600.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,6000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Marca:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120<br>**Embalagem:** 120 | 600,0 | 0,6000 | 360,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 15h20m. | | | | | |
| **Comentário:** 3852 - ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN) | | | | | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F08381-RL - ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL<br>**Marca:** F08381-RL - ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL<br>**Embalagem:** 12 | 600,0 | 0,6714 | 402,8400 | |
| Ludan Industria E Comercio Ltda | **Item:** ATADURA CREPOM LUDAN YORK IND. 13F CB 15X1,80<br>**Marca:** LUDAN<br>**Embalagem:** Duzia com 12 | 600,0 | 0,6900 | 414,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 58208 | CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/ FIO RX 20G PACT C/ 5 UNIDADES - | Pacote | 480.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - AMERICA/DIONE**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,4700**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80**
Qntd: **560.0**
Preço Unit.: **4,9000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX**
Qntd: **560.0**
Preço Unit.: **4,9000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. | **Item:** CAMPO OPERATORIO 10X9CM 9G EST RX C 200 C 5 VITORIA PREMIUM B26 - AMED<br>**Marca:** CAMPO OPERATORIO 10X9CM 9G EST RX C 200 C 5 VITORIA PREMIUM B26 - AMED<br>**Embalagem:** 200 | 480,0 | 3,8588 | 1.852,2240 | |
| **Comentário:** BOT | | | | | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80<br>**Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80<br>**Embalagem:** 80 | 480,0 | 4,9000 | 2.352,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 15h20m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 12h06min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| **Comentário:** 958 - CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX ESTERIL C/5<br>**Marca:** MEDGAUZE<br>**Embalagem:** cx com 100 | 480,0 | 4,9730 | 2.387,0400 | |
| **Comentário:** 36522 - CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX ESTERIL C/5 CX 100-FORTCLEAN | | | | | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090208051300100040351173512360000060165
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.509
NOSSO NUMERO 20805130000040351
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 601,65
VALOR COBRADO 601,65
==========
NR.AUTENTICACAO 2.978.D34.CEB.1E6.D74
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

# MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 000643447**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CHAVE DE ACESSO:**
**3125 0900 8749 2900 0140 5500 1000 6434 4716 5561 9898**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108 | 131256939340474 18/09/25 17:18:32 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 5259495840034 | 813015791118 | 00.874.929/0001-40 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J / C.P.F. | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ( 13988 ) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 18/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTR/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 18/09/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1135728729 | SP | | 17:15:30 |

**FATURA / DUPLICATA**

001 16/10/2025 601,65

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 601,65 | 72,20 | 0,00 | 0,00 | 601,65 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR APROX.TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 601,65 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI | 0 - Emitente | | | SP | 23246316000163 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV 10, 1126 | RIO CLARO | SP | 587220280115 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | VOLUME(S) | | 691936 | 11,967 Kg | 11,967 Kg |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO NCM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | CX UN | CFOP CST | QUANTIDADE UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | % DESC VLR DESC | VALOR LÍQUIDO | VALOR BRUTO B.CALC.ICMS | BC. ICMS ST VL. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | VL.APROX TRIBUTOS | ALÍQUOTAS %ICMS | %.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00128100 3005.90.90 | ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - 150725/FAB.01/07/25/VAL.30/07/30 | 0<br>20 | 6108<br>000 | 20<br>PC | 5,550000 | 0,00%<br>0,00 | 111,00 | 111,00<br>111,00 | 0,00<br>0,00 | 13,32 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |
| 00128100 3005.90.90 | ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - 150825/FAB.01/08/25/VAL.30/08/30 | 0<br>11 | 6108<br>000 | 11<br>PC | 5,550000 | 0,00%<br>0,00 | 61,05 | 61,05<br>61,05 | 0,00<br>0,00 | 7,33 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |
| 00990400 3005.10.90 | FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - FP294/25-GC1/FAB.26/08/25/VAL.26/08/27 | 5<br>0 | 6108<br>500 | 240<br>RL | 1,790000 | 0,00%<br>0,00 | 429,60 | 429,60<br>429,60 | 0,00<br>0,00 | 51,55 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 513328285.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 691936
Volume M3: 0,125824
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 36,10

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

1

Nome: Edisonve Ass.:

Função: Téc. Farmácia Data: 19/09/25

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

| BENEFICIÁRIO | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO | N. DO DOCUMENTO |
|---|---|---|
| MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001 | 0368-9/00001162 | 643447/01 |
| **PAGADOR** | **NOSSO NÚMERO** | **VENCIMENTO** |
| 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 208051300000403 | 16/10/2025 |
| RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA | | VALOR DO DOCUMENTO: 601,65 |

| LOCAL DE PAGAMENTO | DATA DE PROCESSAMENTO |
|---|---|
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | 18/09/2025 |

BANCO DO BRASIL | 001-9

**RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

| DATA DO DOCUMENTO | NO. DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 18/09/2025 | 643447/01 | DM | N | 18/09/2025 |

| USO DO BANCO | CIP | CARTEIRA | MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 17 | R$ | | X |

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 16/10/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

**Fone: (35) 3449-1950**

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 16/10/2025 |
| AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | 0368-9/00001162-2 |
| CART. / NOSSO NÚMERO | 20805130000040351 |
| 1 (=) VALOR DO DOCUMENTO | 601,65 |
| 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS | |
| 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| 4 (+) MORA / MULTA / JUROS | |
| 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| 6 (=) VALOR COBRADO | |

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00040.351173 5 12360000060165

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

| DATA DA DOCUMENTO | Nº DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 18/09/2025 | 643447/01 | DM | N | 18/09/2025 |

| USO DO BANCO | CIP | CARTEIRA | MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 17 | R$ | | X |

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 16/10/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 16/10/2025 |
| AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | 0368-9/00001162-2 |
| CART. / NOSSO NÚMERO | 20805130000040351 |
| 1 (=) VALOR DO DOCUMENTO | 601,65 |
| 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS | |
| 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| 4 (+) MORA / MULTA / JUROS | |
| 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| 6 (=) VALOR COBRADO | |

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## Med Center Comercial Ltda

## 00.874.929/0001-40

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 600,0000** | **CIF** | **1 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 601,9476** | **↓5.71 % \| R$ 36,4524** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 245 - ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M | ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - - UNITEX | **Marca:** ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - - UNITEX<br>**Embalagem:** 1 | 372,0 | 0,4633 | 172,3476 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.372.00 \| Preço R$0,4620 \| Variação da Última Compra: ↑0.28% \| R$ 0,0013 \| R$ 0,4836<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 550 - FITA MICROPORE BRANCA HIPOALERGICO 25MM X 10M C/ CAPA | FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX | **Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX<br>**Embalagem:** 1 | 240,0 | 1,7900 | 429,6000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.240.00 \| Preço R$1,9439 \| Variação da Última Compra: ↓7.92% \| R$ 0,1539 \| R$ 36,9360<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 245 | ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - | Unidade | 240.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BRAGANCA TEXTIL**
Qntd: **1008.0**
Preço Unit.: **0,4620**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BRAGANCA TEXTIL**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,4660**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,4600**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - - UNITEX<br>**Marca:** ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - - UNITEX<br>**Embalagem:** 1 | 372,0 | 0,4633 | 172,3476 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 15h20m. | | | | | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FP0010-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL<br>**Marca:** FP0010-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 12 | 240,0 | 0,4651 | 111,6240 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM<br>**Marca:** ORTOBOM<br>**Embalagem:** PCT com 12 | 240,0 | 0,4700 | 112,8000 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** UNICENTER<br>**Marca:** UNICENTER<br>**Embalagem:** 12 | 240,0 | 0,4834 | 116,0160 | |
| **Comentário:** 35105 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** UNICENTER<br>**Marca:** UNICENTER<br>**Embalagem:** 12 | 240,0 | 0,4834 | 116,0160 | |
| **Comentário:** 35105 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 550 | FITA MICROPORE BRANCA HIPOALERGICO 25MM X 10M C/ CAPA - | Rolo | 180.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL C/ 1**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **1,9439**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **336.0**
Preço Unit.: **2,1189**

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,1076**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX<br>**Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX<br>**Embalagem:** 1 | 240,0 | 1,7900 | 429,6000 | Confirmado |
| Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | **Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN<br>**Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 48 | 180,0 | 2,0736 | 373,2480 | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX<br>**Marca:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX<br>**Embalagem:** 1 | 180,0 | 2,1000 | 378,0000 | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** CIEX<br>**Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** 1 | 180,0 | 2,1076 | 379,3680 | |
| **Comentário:** FITA MICROPOROSA 2,5CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO CIEX | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX<br>**Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** 48 com 48 | 180,0 | 2,1189 | 381,4020 | |
| **Comentário:** 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX | | | | | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO DAYCOVAL S.A
---
70790001182119251470704799139342512360000594154
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP S
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP SA
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP SA
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.510
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.941,54
VALOR COBRADO 5.941,54
==========
NR.AUTENTICACAO 0.673.5AC.412.D15.68E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

# RECIBO DE LOCAÇÃO

## RECIBO DE LOCAÇÃO 38000 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

| RAZAO SOCIAL / NOME | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 01/10/2025 |

| ENDERECO | BAIRRO | CEP |
|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, | JARDIM RECORD | 06783-230 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG |
|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | (14)3532-5198 | SP | ISENTO |

| NUMERO | VENCTO | VALOR | NUMERO | VENCTO | VALOR | NUMERO | VENCTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0038000/01 | 16/10/2025 | 5.941,54 | | | | | | |

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | VL.UNITÁRIO | VL. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006 | 469,07 | 469,07 |
| -- | 0 | C-13880 PAT.:BSK20PE PERIODO DE 01/09/2025 a 30/09/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006 | 469,07 | 469,07 |
| -- | 0 | C-13880 PAT.:BSK25PE PERIODO DE 01/09/2025 a 30/09/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B | 833,90 | 833,90 |
| -- | 0 | C-13880 PAT.:DM182PE PERIODO DE 01/09/2025 a 30/09/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B | 833,90 | 833,90 |
| -- | 0 | C-13880 PAT.:DM195PE PERIODO DE 01/09/2025 a 30/09/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C | 833,90 | 833,90 |
| -- | 0 | C-13880 PAT.:DM255PE PERIODO DE 01/09/2025 a 30/09/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C | 833,90 | 833,90 |
| -- | 0 | C-13880 PAT.:DM272PE PERIODO DE 01/09/2025 a 30/09/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C | 833,90 | 833,90 |
| -- | 0 | C-13880 PAT.:DM365PE PERIODO DE 01/09/2025 a 30/09/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C | 833,90 | 833,90 |
| -- | 0 | C-13880 PAT.:DM366PE PERIODO DE 01/09/2025 a 30/09/2025 | 0,00 | 0,00 |

OXYMED

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA | CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.096,18 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/10/2025 - VALOR R$: 5.941,54

**VALOR TOTAL: 5.941,54**

Nº
**38000**

**Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação**

Data
_____/_____/_____

Carimbo/Assinatura
_____

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agencia / Codigo Beneficiário | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001- | 0001-9/0722749-5 | [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado |
| Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | Nosso Número: 121/0047991393-4 | [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente |
| Vencimento: **16/10/2025** / Número do Documento: **0038000/01** / Espécie: **R$** | Valor do Documento: **5.941,54** | [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Titulo | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as características acima** | | | | |

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** — Data do Processamento: **01/10/2025**

"

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **16/10/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 0038000/01 | DS | N | 01/10/2025 | 121/0047991393-4 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 121 | R$ | | | **5.941,54** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 38000
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,98 por dia de atraso para pagamento .

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 38000
Doc.:

Autenticação Mecânica

"

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.139342 5 12360000594154

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **16/10/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 0038000/01 | DS | N | 01/10/2025 | 121/0047991393-4 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 121 | R$ | | | **5.941,54** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 38000
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,98 por dia de atraso para pagamento .

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:57
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090326350800800291594174112370000082884
BENEFICIARIO:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 101.511
NOSSO NUMERO 32635080000291594
CONVENIO 03263508
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 828,84
VALOR COBRADO 828,84
==========
NR.AUTENTICACAO 9.3DB.B0F.23D.7BD.592
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**Identificação do Emitente**

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 534128
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
**3525 0902 8818 7700 0164 5500 1000 5341 2813 6513 9840**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
**135252743936897 - 18/09/2025 02:59:19**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de producao do estabelecimento | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **IE SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 442180108112 | | 02.881.877/0001-64 |

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 17/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA ENTRADA / SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | | JARDIM RECORD | 06.783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Taboao da Serra | 1135728730 | SP | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0017-70 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783230 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | | **FONE / FAX** |
| TABOAO DA SERRA | SP | | |

**FATURA / DUPLICATAS**

Fatura: 001 Vencimento: 17/10/2025 Valor: 828,84

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 101,10 | 18,20 | 0,00 | 0,00 | 828,84 |

| 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 | 828,84 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA | 0-Contrat. Remet.CIF | | | | 17.839.260/0001-58 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100 | Cotia | SP | 278240632115 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | CX | | | 83,00Kg | 0,00Kg |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F00240 | ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M. Lote 072025 Qtde: 220,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2029 | 9021.10.20 | 040 | 5101 | RL | 220,0000 | 3,3079 | 727,7400 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| FP0103 | CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO EST. 10 X 10 CM Lote 15H24 Qtde: 20,00 Fabr. 15/08/2024 Venc. 14/08/2027 | 3005.90.90 | 100 | 5102 | UN | 20,0000 | 5,0550 | 101,1000 | 101,1000 | 18,2000 | 0,0000 | 18,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 284343 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Pedido(s) de Compra: 513328285**

**SEM AGENDAMENTO**

LOCAL: A13- 0,18 MC - SEM AGENDAMENTO CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 25,87

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Gisele Luz Ass.:

Função: Téc - Enfermagem 18/09/25

BANCO DO BRASIL | 001-9

**Recibo do Pagador**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>**MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370850 - Sertaozinho, Maua - SP** | | Agência / Código Beneficiário<br>**3359-6 / 00011878-8** | Vencimento<br>**17/10/2025** |
| Pagador<br>**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70** | | Número do Documento<br>**534128 1** | Nosso Número<br>**32635080000291594** |
| Espécie<br>**R$** | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**828,84** |
| | | | (-) Desconto |
| **Demonstrativo :** | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | (=) Valor Cobrado |

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 534128 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03263.508008 00291.594174 1 12370000082884**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento<br>**17/10/2025** |
| Beneficiário<br>**MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370850 - Sertaozinho, Maua - SP** | | | | | | Agência / Código Beneficiário<br>**3359-6 / 00011878-8** |
| Data Documento<br>**17/09/2025** | Número do Documento<br>**534128 1** | | Espécie Doc.<br>**DM** | Aceite<br>**NAO** | Data Processamento<br>**17/09/2025** | Nosso Número<br>**32635080000291594** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**17** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**828,84** |
| **Informações de responsabilidade do beneficiário.**<br>Protestar 5 dias uteis após o vencimento<br>**Apos 17/10/2025 cobrar Juros de R$ 0,55 ao dia**<br>**Apos 17/10/2025 cobrar Multa de R$ 8,29**<br>Sujeito a protesto em 5 dias uteis | | | | | | (-) Desconto<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**<br>**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP** | | | | | | CPF / CNPJ : **45.349.461/0017-70** |
| Beneficiário Final | | | | | | CPF / CNPJ |

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

PAGUE COM pix

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

## 02.881.877/0001-64

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 828,8360** | **↓ 13.41 % \| R$ 128,4140** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113072 - ATADURA GESSADA BRANCO 20CM x 4M | F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL | **Marca:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 220,0 | 3,3079 | 727,7380 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.220.00 \| Preço R$3,8916 \| Variação da Última Compra:↓ 15.00% \| R$ 0,5837 \| R$ 128,4140<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 2740 - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO ESTERIL 10CM X 10CM | FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN | **Marca:** FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 5,0549 | 101,0980 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$5,0549 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113072 | ATADURA GESSADA BRANCO 20CM x 4M - | Unidade | 220.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL**
Qntd: **340.0**
Preço Unit.: **3,8916**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,2115**

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,3422**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL<br>**Marca:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 20 | 220,0 | 3,3079 | 727,7380 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 15h20m. | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** POLAR FIX<br>**Marca:** POLAR FIX<br>**Embalagem:** 20 | 220,0 | 4,3422 | 955,2840 | |
| **Comentário:** 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX<br>**Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** PACOTE com 20 | 220,0 | 4,3422 | 955,2840 | |
| **Comentário:** 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX | | | | | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20<br>**Marca:** (MM) POLAR FIX<br>**Embalagem:** Pacote com 20 | 220,0 | 4,3661 | 960,5420 | |
| **Comentário:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 POLAR FIX F00240 | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 2740 | CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO ESTERIL 10CM X 10CM - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN C/ 10**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,0549**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **5,1480**

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

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN<br>**Marca:** FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 5,0549 | 101,0980 | Confirmado |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** VITAMEDICAL<br>**Marca:** VITAMEDICAL<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 5,2362 | 104,7240 | |
| **Comentário:** 23820 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-VITAME | | | | | |
| Neo Medical Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** 49023 - CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10,0X10,0CM KANGLI-SORB G5305 - - - VITA MEDICAL<br>**Marca:** 49023 - CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10,0X10,0CM KANGLI-SORB G5305 - - - VITA MEDICAL<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 5,9000 | 118,0000 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL 10 X 10CM C/10<br>**Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** 10 com 10 | 20,0 | 6,2830 | 125,6600 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA - | | | | | |

16/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:16
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.825.000.049.082
VALOR TOTAL 880.370,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 49.082-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO D.B5D.3D4.CDC.552.B7C

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

**SECRETARIA DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE**

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

| Data Emissão | Hora Emissão |
|---|---|
| **16/10/2025** | **06:00** |

Código Autenticidade: **140L.1063.8965.9953999-Z**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA**

| Número da Nota | Série da Nota |
|---|---|
| **000034** | |

| Número RPS | Série RPS | Data RPS |
|---|---|---|
| | | |

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

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

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

Telefone: — e-mail:

| Nome Tomador de Serviços | CPF/CNPJ |
|---|---|
| **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** |

| Endereço | Complemento |
|---|---|
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | |

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

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

| Qtde | Descrição do Serviço | Código Serviço | Alíquota | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-so | 040303220 | 2,00 | 938.060,83 | 938.060,83 |

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01 A 15 DE OUTUBRO 2025, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA SP, COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862- JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA SP

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RENTENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISOS II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC: 49082-2
VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 880.370,09

| VALORES DE REPASSE A TERCEIROS | Observações |
|---|---|
| **R$ 0,00** | **ISSQN devido a: BARUERI-SP** |

| IRRF | PIS/PASEP | COFINS | CSLL |
|---|---|---|---|
| 14.070,91 | 6.097,40 | 28.141,82 | 9.380,61 |

**VALOR TOTAL DA NOTA 938.060,83**

| Fatura Nº | Valor da Fatura R$ | Forma Pagamento |
|---|---|---|
| 000034 | R$ 938.060,83 | A VISTA |

Valor por Extenso: novecentos e trinta e oito mil e sessenta reais e oitenta e três centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **140L.1063.8965.9953999-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **000034** Série da Nota:

Local Data Assinatura

## RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 11.759.243/0001-24, vem através desse apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na **1 Quinzena mês de Outubro/2025** na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

- Clínica Geral;
- Ortopedia;
- Ginecologia / Obstetrícia;
- Anestesiologia;
- Neonatologia;
- Coordenação Médica;
- Direção Técnica;

**Memória de Cálculo:**
- Valor Contratual Mensal: R$ 1.876.121,66
- Valor Quinzenal (50%): R$938.060,83

Retenção de Impostos:

| | | |
|---|---|---|
| **Valor Bruto** | | R$938.060,83 |
| PIS | 0,65% | R$6.097,40 |
| COFINS | 3,00% | R$28.141,82 |
| IRRF | 1,50% | R$14.070,91 |
| CSLL | 1,00% | R$9.280,61 |
| Total de Retenções | | R$57.690,74 |
| **VALOR LÍQUIDO** | | **R$880.370,09** |

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

Assinado de forma digital por IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

# Outubro/2025 - 1 Quinzena

| Terça | | | Quinta | | | Sexta | | | Sabado | | | Domingo | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **quarta-feira, 01 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **quinta-feira, 02 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **sexta-feira, 03 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **sábado, 04 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **domingo, 05 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** |
| IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Yngrid Jazmin Lino Caumol | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Ana Maria Campacci Villa Hutterer | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Marcelo Ue Braz Reigado | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Maira Khoury Evangelista | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Ana Flavia Lima do Nascimento |
| IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Ana Maria Campacci Villa Hutterer | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Hortencia Trindade Chaves | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Marcelo Ue Braz Reigado | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Maira Khoury Evangelista | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Ana Flavia Lima do Nascimento |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Leticia Silva de Jesus | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Lucas Arjona de Andrade Hara | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Clovis Batista Neto | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Claudio Duarte Branco de Farias |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Leticia Silva de Jesus | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Paro Weimar Delgado Salaverry | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Joel Domingos da Silva Neto | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Joane Goularte Acosta |
| IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Eduardo Camilo de Oliveira | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Gustavo Tomaz Santana | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Pedro da Silva Sousa |
| IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Pedro da Silva Sousa | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Lucas Arjona de Andrade Hara | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Juliana da Silva Uhlmann | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Pedro da Silva Sousa |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Anselma Foglia | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Luisa Bordallo Freire | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Rubens Guadarucci Zaccharias | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Luisa de Castro Cancado Braga | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Elen Cristina Xavier Julio |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Gabriella Rodrigues Dias Santos | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Luisa Bordallo Freire | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Elen Cristina Xavier Julio |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Daniel Meirelles de Paula | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Rubens Guadarucci Zaccharias | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Luisa de Castro Cancado Braga | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Robson Domene da Silva |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Robson Domene da Silva | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Carla Mariana Ribera Barbery | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Carla Mariana Ribera Barbery | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Robson Domene da Silva |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Jorge Camacho Ortiz | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Jorge Enrique Acosta Noriega | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Liberato da Silva Belo | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Victor Ken Ishikawa | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Victor Ken Ishikawa |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Tiago Khoury Ferreira | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Liberato da Silva Belo | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Corria Pindi Anne Marie | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Rebbeca Tabitta Marinho e Souza | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Paulo Fernando Souza Neto |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Jeniffer Charlene Silva Dalazen | IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Paulo Fernando Souza Neto | IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Paulo Fernando Souza Neto | IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Paulo Fernando Souza Neto | IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Paulo Fernando Souza Neto |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Tempone Cardoso Penna | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Vinicius Rodrigues dos Santos | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Eduarda Gonçalves Ferreira | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Andre Lucas Santos Rocha |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Vinicius Rodrigues dos Santos | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Roger Parada Hurtado | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Matheus Gilberti Böttcher | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Matheus Gilberti Böttcher | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Eduarda Gonçalves Ferreira |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Eduarda Gonçalves Ferreira | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Tempone Cardoso Penna | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Matheus Gilberti Böttcher | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Pedro Henrique Sá Teixeira | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Lucas França Rocha |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Roger Parada Hurtado | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Wilson da Silva Farias | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Vinicius Rodrigues dos Santos | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jose Victor Rezende Marchini | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Emerson Junior Maximo |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Matheus Gilberti Böttcher | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jonas Manoel de Souza Junior | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Emerson Junior Maximo | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Roger Parada Hurtado |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Alfredo Vicente Gonzalez | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Matheus Gilberti Böttcher | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Alfredo Vicente Gonzalez | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Rafael Lacerda Vieira |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Barbara Cherubine | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Janaina Martins Mansano Nunes | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Andre Lucas Santos Rocha | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Alfredo Vicente Gonzalez | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Rafael Lacerda Vieira |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Joel Domingos da Silva Neto | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Emerson Junior Maximo | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Emerson Junior Maximo | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Pedro Henrique Sá Teixeira | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Kilvia Mairla Goncalves Trigueiro | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Kilvia Mairla Goncalves Trigueiro |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Kilvia Mairla Goncalves Trigueiro | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Evelyn Cardoso Moreno Polido | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Pedro Henrique Sá Teixeira | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Andre Lucas Santos Rocha | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Gustavo Kenzo Andako |
| IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Paola Barros Macieski | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Paola Barros Macieski | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Eduarda Buainain Villela | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Matheus Copertino Pereira | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Lucas Arjona de Andrade Hara |
| IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Hector Emany Blasi Yugar | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Luana Lima Bulgarelli | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Eduarda Buainain Villela | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Matheus Copertino Pereira | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Hector Emany Blasi Yugar |

| **segunda-feira, 06 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **terça-feira, 07 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **quarta-feira, 08 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **quinta-feira, 09 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **sexta-feira, 10 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **sábado, 11 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **domingo, 12 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Maria Lucia Pereira da Silva | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Josue Moreno Navarrete | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Joao Gilberto Godoi Oliveira | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Ana Maria Campacci Villa Hutterer | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Wagner Rodrigues Daniel Filho | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Yngrid Jazmin Lino Caumol | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Jhoni Michael de Oliveira Cardoso |
| IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Wagner Rodrigues Daniel Filho | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Josue Moreno Navarrete | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Ana Maria Campacci Villa Hutterer | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Yngrid Jazmin Lino Caumol | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Wagner Rodrigues Daniel Filho | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Yngrid Jazmin Lino Caumol | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Jhoni Michael de Oliveira Cardoso |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Maria Eduarda Custodio Lopes | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Maria Eduarda Custodio Lopes | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Esther Bressan Paludetto | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Joel Domingos da Silva Neto | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Maria Eduarda Custodio Lopes | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Maria Eduarda Custodio Lopes | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Joane Goularte Acosta |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Clovis Batista Neto | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Nathalia de Paiva Teixeira | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Nathalia de Paiva Teixeira |
| IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Lucas Arjona de Andrade Hara | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Gilberto de Souza Braga Junior | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Eduardo Camilo de Oliveira | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Gustavo Tomaz Santana | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida |
| IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Lucas Arjona de Andrade Hara | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Gilberto de Souza Braga Junior | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Pedro da Silva Sousa | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Gustavo Tomaz Santana | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Lucas Arjona de Andrade Hara | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Pedro da Silva Sousa |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Luciana Maria Barbosa de Melo | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Anselma Foglia | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Rubens Guadarucci Zaccharias | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Milton Raul Vargas Lafuente | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Rubens Guadarucci Zaccharias | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Milton Raul Vargas Lafuente | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Alexandro Rodrigues Blanco Santos | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Rubens Guadarucci Zaccharias | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Luciana Maria Barbosa de Melo | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Rubens Guadarucci Zaccharias | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Ana Campinho Braga de Araújo Lima | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Luciana Maria Barbosa de Melo | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Maria Dolores de F. J. Silva | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Carla Mariana Ribera Barbery | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Carla Mariana Ribera Barbery | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Carla Mariana Ribera Barbery | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Robson Domene da Silva | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Carla Mariana Ribera Barbery | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Carla Mariana Ribera Barbery | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Robson Domene da Silva | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Robson Domene da Silva |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Julia Silva e Lima Schleder | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Jorge Camacho Ortiz | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Liberato da Silva Belo | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Rebbeca Tabitta Marinho e Souza | IPS - UMTS - Ortopedia | 07:00 - 19:00 | Victor Ken Ishikawa |
| IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Julia Silva e Lima Schleder | IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Liberato da Silva Belo | IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Victor Ken Ishikawa | IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira | IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Jeniffer Charlene Silva Dalazen | IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Celso Matheus Liberali Belardim | IPS - UMTS - Ortopedia | 19:00 - 07:00 | Jeniffer Charlene Silva Dalazen |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jonas Manoel de Souza Junior | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Tempone Cardoso Penna | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Eduarda Gonçalves Ferreira | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Camila Soares Gravital | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jonas Manoel de Souza Junior | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Hermes Afonso Poll | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Rafael Lacerda Vieira |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Tempone Cardoso Penna | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Eduarda Gonçalves Ferreira | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Roger Parada Hurtado | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Vinicius Rodrigues dos Santos | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Paro Weimar Delgado Salaverry | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Clovis Batista Neto | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Tempone Cardoso Penna |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Matheus Gilberti Böttcher | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Clovis Batista Neto | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Roger Parada Hurtado | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jose Victor Rezende Marchini | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Esther Bressan Paludetto |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Kenzo Andako | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jonas Manoel de Souza Junior | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Samy Simantob Fridman | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Gustavo Tempone Cardoso Penna | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Vinicius Rodrigues dos Santos | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Kilvia Mairla Goncalves Trigueiro | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Kilvia Mairla Goncalves Trigueiro |
| IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jose Victor Rezende Marchini | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jose Victor Rezende Marchini | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Jonas Manoel de Souza Junior | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Janaina Martins Mansano Nunes | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Matheus Gilberti Böttcher | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Evelyn Cardoso Moreno Polido | IPS - UMTS - Porta PA | 07:00 - 19:00 | Sophia Azevedo Maligeri |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Matheus Paulo Antiga Peres | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Joel Domingos da Silva Neto | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Janaina Martins Mansano Nunes | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Janaina Martins Mansano Nunes | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Alfredo Vicente Gonzalez | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Janaina Martins Mansano Nunes |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Franz Weimar Delgado Salaverry | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Matheus Paulo Antiga Peres | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Hermes Afonso Poll | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Joel Domingos da Silva Neto | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Alfredo Vicente Gonzalez | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Lucas Ignácio da Silva | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Lucas Ignácio da Silva |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Esther Bressan Paludetto | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Emerson Junior Maximo | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Joao Victor Marques Cruz Helene de Oli | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Alfredo Vicente Gonzalez | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Emerson Junior Maximo | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Esther Bressan Paludetto | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Lucas França Rocha |
| IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Ingrid Costa Saretto | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Ingrid Costa Saretto | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Emerson Junior Maximo | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Rafael Lacerda Vieira | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Lucas França Rocha | IPS - UMTS - Porta PA | 19:00 - 07:00 | Jonas Manoel de Souza Junior |
| IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Hector Emany Blasi Yugar | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Paola Barros Macieski | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Paola Barros Macieski | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Lucas Arjona de Andrade Hara | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 07:00 - 19:00 | Gustavo Kenzo Andako |
| IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Humberto Bertola Siqueira de Almeida | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Hector Emany Blasi Yugar | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Hector Emany Blasi Yugar | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Luana Lima Bulgarelli | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Lucas Arjona de Andrade Hara | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger | IPS - UMTS - Semi Intensiva | 19:00 - 07:00 | Hector Emany Blasi Yugar |

| **segunda-feira, 13 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **terça-feira, 14 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** | **quarta-feira, 15 de outubro de 2025** | **Periodo** | **Profissional** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Maria Lucia Pereira da Silva | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Josue Moreno Navarrete | IPS - UMTS - Anestesia | 07:00 - 19:00 | Villena Tavares de Souza |
| IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Matheus Camargo Baiocchi | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Josue Moreno Navarrete | IPS - UMTS - Anestesia | 19:00 - 07:00 | Ana Maria Campacci Villa Hutterer |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Joel Domingos da Silva Neto | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Joel Domingos da Silva Neto | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Esther Bressan Paludetto |
| IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Leticia Silva de Jesus | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Leticia Silva de Jesus | IPS - UMTS - CM Enfermaria | 07:00 - 19:00 | Nathalia de Paiva Teixeira |
| IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Lucas Arjona de Andrade Hara | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Gilberto de Souza Braga Junior | IPS - UMTS - Emergência | 07:00 - 19:00 | Eduardo Camilo de Oliveira |
| IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Lucas Arjona de Andrade Hara | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Gilberto de Souza Braga Junior | IPS - UMTS - Emergência | 19:00 - 07:00 | Pedro da Silva Sousa |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Milton Raul Vargas Lafuente | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Luciana Maria Barbosa de Melo | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 07:00 - 19:00 | Maria Dolores de F. J. Silva |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Luciana Maria Barbosa de Melo | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Carlos Chuiti Nakatsuka | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Lorrenca Antonella Manetti Previero |
| IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Milton Raul Vargas Lafuente | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Rubens Guadarucci Zaccharias | IPS - UMTS - Ginec. / Obst. | 19:00 - 07:00 | Maria Dolores de F. J. Silva |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Carla Mariana Ribera Barbery | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho | IPS - UMTS - Neonatologia | 07:00 - 19:00 | Samuel Ribera Menacho |
| IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Limberg Daniel Caballero Cuellar | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Robson Domene da Silva | IPS - UMTS - Neonatologia | 19:00 - 07:00 | Robson Domene da Silva |
| I

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

# FOLHA DE PONTO
## UNIDADE MISTA DE SAÚDE
## Taboão da Serra - SP

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LUCAS ARJONA A . HARA | | |
| CRM | 215999 | SETOR | EMERG / SEMI |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | 07h | 07h | 24h | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 07h | 19h | 12h | |
| 06/10/2025 | 07h | 19h 07h | 12h 24h | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 07 | 07 | 24h | |
| 11/10/2025 | 19h | | | |
| 12/10/2025 | | 19h | 24h | |
| 13/10/2025 | 07h | 07h | 24h | |
| 14/10/2025 | 19h | 07h | 12h | |
| 15/10/2025 | 19h | 07h | 12h | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Lucas Arjona de Andrade Hara<br>Médico<br>CRM 215999 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN | | |
| **CRM** | 242152 | **SETOR** | **ORTOPEDIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12:00 | Jeniffer C. S. Dalazen Médica CRM-SP 242152 |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12:00 | Jeniffer C. S. Dalazen Médica CRM-SP 242152 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12:00 | Jeniffer C. S. Dalazen Médica CRM-SP 242152 |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12:00 | Jeniffer C. S. Dalazen Médica CRM-SP 242152 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Jeniffer C. S. Dalazen Médica CRM-SP 242152 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | PEDRO DA SILVA SOUSA | | |
| **CRM** | 201152 | **SETOR** | **EMERG/ SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 19 H | 7H | 12H | DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 01 OUT. 2025 |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 7H | | 24H | DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 05 OUT. 2025 |
| 06/10/2025 | | 7H | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 19H | 7H | 12H | DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 08 OUT. 2025 |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 7H | | 24H | DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 12 SET 2025 |
| 13/10/2025 | | 7H | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 19H | 7H | 12H | DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 15 OUT. 2025 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 01 OUT. 2025 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **MATHEUS PAULO ANTIGA PERES** | | |
| **CRM** | **261246** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12hrs | Dr. Matheus Antiga CRM 261.246 |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12hrs | Dr. Matheus Antiga CRM 261.246 |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12hrs | Dr. Matheus Antiga CRM 261.246 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ROBSON DOMENE DA SILVA** | | |
| **CRM** | **77266** | **SETOR** | **NEO** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 1900 | | 12h | Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| 02/10/2025 | | 700 | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 700 | | 12h | Rob Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| 06/10/2025 | | 700 | | |
| 07/10/2025 | 1900 | | 12h | Robs Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| 08/10/2025 | | 700 | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 700 | | 24H | Robso Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| 13/10/2025 | | 700 | | |
| 14/10/2025 | 1900 | 700 | 12H | Robso Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| 15/10/2025 | 1900 | 700 | 12H | Robso Dr. Robson Domene CRM - 77266 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Robson Domene CRM - 77266 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | ANA MARIA CAMPACCI VILA HUTERER | | |
| **CRM** | 41897 | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 19:00 | | 24hrs | |
| 02/10/2025 | | 19:00 | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 19:00 | | 24hrs | |
| 09/10/2025 | | 19:00 | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 19:00 | | 24hrs | |
| | | 19:00 | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra Ana Maria C V Huterer CRM 41897 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | LORENÇA A. M. PREVIERO | | |
| **CRM** | 47380 | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24hs | Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380 |
| 02/10/2025 | | | | Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380 |
| 03/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24hs | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 07:00 | 07:00 | | |
| 08/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24hs | Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380 |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 hs | Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24hs | Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380 |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380 |
| 15/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 hs | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | MARIA DOLORES F. J. M. SILVA | | |
| **CRM** | 33591 | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | 11 99789 3327 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 X | 7:00 | 7:00 | 24h. | Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva Médica CRM 33591 |
| 02/10/2025 X | 7:00 | 19:00 | 12h. | Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva Médica CRM 33591 |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 X | 7:00 | 7:00 | 24h. | Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva Médica CRM 33591 |
| 09/10/2025 X | 7:00 | 19:00 | 12h. | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 X | 7:00 | 7:00 | 24h | Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva Médica CRM 33591 |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 X | 7:00 | 7:00 | 24h | Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva Médica CRM 33591 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva Médica CRM 33591 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA** | | |
| **CRM** | **271312** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | André Rocha Médico CRM-SP: 271312 |
| 04/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | |
| 05/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | André Rocha Médico CRM-SP: 271312 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| André Rocha Médico CRM-SP: 271312 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | RAFAEL LACERDA VIEIRA | | |
| **CRM** | 268265 | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h. | Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265 |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24h | Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265 |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24h | |
| 06/10/2025 | 19:00 | 19:00 | 24h | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 19:00 | 19:00 | 24h | Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO |
| 13/10/2025 | 19:00 | 19:00 | 24h | Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265 | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | ALFREDO VICENTE GONZALEZ | | |
| **CRM** | 234500 | **SETOR** | **CLINICA MEDICA** |
| **Telefone** | (11) 95134/2871 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12 h | Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500 |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | 7:00 | 7:00 | 24 h | Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500 |
| 04/10/2025 | 19:00 | 7:00 | 12 h | Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12 h | Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500 |
| 09/10/2025 | | 19:00 | 12 h | |
| 10/10/2025 | 7:00 | | | Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500 |
| 11/10/2025 | 7:00 | | 24 h | |
| 12/10/2025 | | 7:00 | 24 h | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12 h | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **BARBARA CHERUBINA** | | |
| **CRM** | **273714** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 19:00 | 7:00 | 12 h | Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714 |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | CLOVIS BATISTA NETO | | |
| **CRM** | 268097 | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA / ENFERM** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 07:00 h | 19:00 | 12hora | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 07:00 h | 19:00 | 12hora | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hora | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hora | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hora | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 14/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 |
| 15/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **CAMILA SOARES GRAVITAL** | | |
| **CRM** | **269335** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 07h | 19h | 12h | Dra. Camila Gratival Médica CRM-SP 269335 |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Camila Gratival Médica CRM-SP 269335 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS | | |
| **CRM** | 174758 | **SETOR** | **CLINICA MEDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hs. | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Claudio Duarte Nutricionista CRM 174758 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA** | | |
| **CRM** | **248730** | **SETOR** | **EMERG/ SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Eduardo Camilo de Oliveira<br>Médico<br>CRM - 248730 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ESTHER BRESSAN PALUDETTO** | | |
| **CRM** | **268711** | **SETOR** | **CLINICA / ENFERMARIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12H | Esther Bressan P. (P). |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Esther Bressan P. (E) |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12H | Esther Bressan P. (P) |
| 12/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Esther Bressan P. (P). |
| 13/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Esther Bressan P. (P). |
| 14/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Esther Bressan P. (P). |
| 15/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Esther Bressan P. (E). |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Esther Bressan Paludetto Medica CRM/SP 268711 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | ENERSON JUNIOR MAXIMO | | |
| **CRM** | 228091 | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 19:00 h. | 07:00 | 12 h. | Enerson Júnior Máximo |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 06:30 h. | 19:00 | 12 h. | Enerson Júnior Máximo |
| 05/10/2025 | 06:45 h. | 19:00 | 12h | Enerson Júnior Máximo |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 18:55 | 07:00 | 12h. | Enerson Júnior Máximo |
| 08/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 h. | Enerson Júnior Máximo |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h. | Enerson Júnior Máximo |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | 18:50 h. | 07:00 | 12h. | Enerson Júnior Máximo |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Enerson Máximo<br>CRM-SP 228091 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **EDUARDA GONÇALVES FERREIRA** | | |
| **CRM** | **264634** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hRS | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hRS | |
| 05/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hRS | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hRS | |
| 08/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hRS | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **EVELYN CARDOSO MORENO POLIDO** | | |
| **CRM** | **274617** | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617 |
| 02/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12hrs | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hrs | Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617 |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617 | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **EDUARDA BUAINAIN VILLELA** | | |
| **CRM** | **268751** | **SETOR** | **EMERGENCIA / SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 06h20 | | | |
| 03/10/2025 | 06h20 | | | Eduarda Buainain Villela Médica CRM-SP 268751 |
| 04/10/2025 | | 07h | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Eduarda Buainain Villela Médica CRM-SP 268751 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY** | | |
| **CRM** | **96886** | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886 |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 1900 | 700 | 12h | Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886 |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 700 | 1900 | 12h | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | 1900 | 700 | 12h | Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886 |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **FRANCISCO POSSATTI SOARES** | | |
| **CRM** | **229523** | **SETOR** | **EMERG / SEMI** |
| **Telefone** | 27 99895 4171 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | 07:30 | 19:00 | | Fr. Francisco Possatti Soares Médico CRM-SP 229523 |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Fr. Francisco Possatti Soares Médico CRM-SP 229523 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA** | | |
| **CRM** | **265407** | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 02/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 07/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 13/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Gustavo C. Penna<br>CRM-SP 265407 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR** | | |
| **CRM** | **220632** | **SETOR** | **EMERGÊNCIA / SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 7h | 7h | 22h | Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632 |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | 7h | 7h | 22h | Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632 |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|---|
| Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632 | | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | GUSTAVO KENZO ANDAMO | | |
| **CRM** | 273515 | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 19:00 | 7:00 | 24 horas | Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515 |
| 06/10/2025 | 7:00 | 19:00 | | Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515 |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 19:00 | 7:00 | 12 h | Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515 |
| 13/10/2025 | 19:00 | 7:00 | 12 h | Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | GUSTAVO TOMAZ SANTANA | | |
| **CRM** | 184186 | **SETOR** | **EMERGENCIA / SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | 07 h | 19 h | 12 | Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186 |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 07 h | | 12 h | Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186 |
| 11/10/2025 | | 07 h | 12 h | Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186 |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | GABRIEL THIAGO DA SILVA | | |
| CRM | 273485 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | GABRIELA MARIA MORATTI | | |
| CRM | 249126 | SETOR | CLINICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | GEANE PAIXÃO | | |
| CRM | 119190 | SETOR | EMERG / SEMI |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **HUMBERTO BERTOLA SIQUEIRA DE ALMEIDA** | | |
| **CRM** | **261858** | **SETOR** | **EMERG / SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 7:00 | 7:00 | 24h | Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **HECTOR ERNANY BLASI YUGAR TOLEDO** | | |
| **CRM** | **275424** | **SETOR** | **EMERG/ SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 19:00 | | | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 02/10/2025 | | 07:00 | → 12hs | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 19:00 | | | |
| 06/10/2025 | | 07:00 | → 12hs | |
| 07/10/2025 | 07:00 | | | |
| 08/10/2025 | 19:00 | 07:00 | → 24hs | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 09/10/2025 | | 07:00 | → 12hs | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 19:00 | | | |
| 13/10/2025 | | 07:00 | | Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **HERMES ALONSO POLL** | | |
| **CRM** | **234993** | **SETOR** | **CLINICA MEDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 19:00 | | 12h | |
| 10/10/2025 | | 7:00 | | |
| 11/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12 h | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|---|
| | | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **INGRID COSTA SARETTO** | | |
| **CRM** | **257520** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 |
| 07/10/2025 | 19h | 07h | 12h | |
| 08/10/2025 | 19h | 07h | 12h | Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 |
| 14/10/2025 | 19h | 07h | 12h | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520 | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ILANA MARJORIE MACEDO BORGES MIRANDA** | | |
| **CRM** | **271337** | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12Hrs | Ilana Marjorie Médica CRM-SP 271337 |
| 04/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12Hrs | Médica CRM-SP 271337 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 hrs | Ilana Marjorie Médica CRM-SP 271337 |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Ilana Marjorie Médica CRM-SP 271337 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **JOEL DOMINGOS DA SILVA NETO** | | |
| **CRM** | **267873** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 18:12 | 07:00 | 12h | Dr. Joel D. D. S. Neto Médico CRM-SP 267873 |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 18:30 | 19:00 | 24h | Dr. Joel D. D. S. Neto Médico CRM-SP 267873 |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 18:30 | 07:00 | 12h | Dr. Joel D. D. S. Neto Médico CRM-SP 267873 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 06:30 | 19:00 | 12h | Dr. Joel D. D. S. Neto Médico CRM-SP 267873 |
| 14/10/2025 | 06:30 | 19:00 | 12h | Dr. Joel D. D. S. Neto Médico CRM-SP 267873 |
| 15/10/2025 | 06:30 | 07:00 | 24h | Dr. Joel D. D. S. Neto Médico CRM-SP 267873 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Joel D. D. S. Neto Médico CRM-SP 267873 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR** | | |
| **CRM** | **258566** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 | |
| 06/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 07/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 10/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 | |
| 13/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 14/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Jonas M. Souza Junior<br>Médico<br>CRM/SP 258566 | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI** | | |
| **CRM** | **257816** | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 07/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 14/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **JOÃO VICTOR MARQUES CRUZ H. DE OLIVEIRA** | | |
| **CRM** | **261582** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 19h00 | 07h00 | 12h | Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582 |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | 19h00 | 07h00 | 12h | Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582 |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira<br>Médico<br>CRM-SP 261.582 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **JANAINA MARTINS MANSANO NUNES** | | |
| **CRM** | **147801** | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 Hrs | Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 Hrs | |
| 10/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 Hrs | |
| 11/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 Hrs | Dra. Janaina Mansano Médica CRM-SP 147801 |
| 12/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 Hrs | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | JEANE GOULART ACOSTA | | |
| **CRM** | 92723 | **SETOR** | **CLIN MÉDICA / ENFERM** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 06:40h | 18:40h | | Jeane Goulart |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 06:43 | 18:43 | | Jeane Goulart |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Jeane G. Acosta Médica CRM-SP 92723 | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **JULIANA DA SILVA ULHMANN** | | |
| **CRM** | **258723** | **SETOR** | **CLINICA EMERG / SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 19h | 07h | 12h | Juliana S Ulhmann |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Juliana da Silva Ulhmann<br>Médica<br>CRM-SP 258723 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **KILVIA MAIRLA GONÇALVES TRIGUEIRO** | | |
| **CRM** | **275080** | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 19:00h | 07:00h | 12h | Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24h | Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | 07:00h | 19:00h | 12h | Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP |
| 12/10/2025 | 07:00h | 19:00h | 12h | Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **LUCAS IGNACIO DA SILVA** | | |
| **CRM** | **253032** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12hrs | Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032 |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | LETICIA SILVA DE JESUS | | |
| **CRM** | 252325 | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 07 | 19 | 12h | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 02/10/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **LUCAS FRANÇA ROCHA** | | |
| **CRM** | **265574** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | Dr. Lucas França Rocha |
| 05/10/2025 | 07h | 19h | 12h | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | 19h | 19h | 24h | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Lucas França Rocha | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **LUANA LIMA BUGARELLI** | | |
| **CRM** | **273863** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Luana Bulgarelli<br>Médica<br>CRM-SP: 273863 | |

Luana Bulgarelli
Médica
CRM-SP: 273863

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **MARIA EDUARDA CUSTÓDIO LOPES RANGEL** | | |
| **CRM** | **237614** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hs | |
| 07/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hs | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hs | |
| 11/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hs | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hs | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Maria Eduarda C. Rangel<br>Médica<br>CRM: 237614 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **MATHEUS GILBERTI BOTTECHER** | | |
| **CRM** | **267589** | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 02/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 03/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 04/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 19:00 | 7:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12h | Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Matheus Gilberti Böttcher<br>Médico<br>CRM-SP 267569 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | MATHEUS COPERTINO PEREIRA | | |
| **CRM** | 215882 | **SETOR** | **EMERG / SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 06h53 | 07h00 | 7h | Matheus Copertino Pereira CRM - SP 215.882 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA** | | |
| **CRM** | **254177** | **SETOR** | **CLINICA / ENFERMARIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 07h00 | 19h00 | 12h | Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177 |
| 02/10/2025 | 07h00 | 19h00 | 12h | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 07h00 | 19h00 | 12h | |
| 08/10/2025 | 07h00 | 19h00 | 12h | |
| 09/10/2025 | 07h00 | 19h00 | 12h | |
| 10/10/2025 | 07h00 | 19h00 | 12h | |
| 11/10/2025 | 07h00 | 19h00 | 12h | |
| 12/10/2025 | 07h00 | 19h00 | 12h | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **PAOLA BARROS MACIESKI** | | |
| **CRM** | **260590** | **SETOR** | **EMERG/ SEMI** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590 |
| 02/10/2025 | 07 | 19 | 12 | Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590 |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 07 | 19 | 12h | Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590 |
| 09/10/2025 | 07 | 19 | 12h | Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590 |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 07 | 19 | 12h | Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA** | | |
| **CRM** | **263477** | **SETOR** | **CLINICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 19h | 07h | 12 | Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 |
| 03/10/2025 | 19h | 19h | 24 | Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 07h | | 24 | Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 |
| 07/10/2025 | | 07h | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 19 | 07 | 12 | Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **PEDRO JORGE LUZ ALVES CRONEMBERGER** | | |
| **CRM** | **254511** | **SETOR** | **EMERG / SEMI** |
| **Telefone** | (86) 9 9859-6484 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | 07:00 | | 24 horas | Pedro Jorge Cronemberger Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511 |
| 12/10/2025 | | 07:00 | | Pedro Jorge Cronemberger Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511 |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | ROGER PARADA HURTADO | | |
| **CRM** | 241958 | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 02/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 03/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24h | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 08/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 09/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 10/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 14/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|---|
| Dr Roger Parada<br>CRM 241958 | | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | SAMY SIMANTOB FRIDMAN | | |
| CRM | 265743 | SETOR | CLÍNICA MÉDICA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 06:22 | 19:00 | 12H | Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743 SP | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | SOPHIA AZEVEDO MALIGERI | | |
| **CRM** | 265751 | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 07h | 19h | 12h | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Sophia Azevedo Maligeri<br>Médica<br>CRM 265751 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS** | | |
| **CRM** | **224315** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 06:30 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 02/10/2025 | 06:34 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 03/10/2025 | 06:30 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 06:35 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 09/10/2025 | 06:40 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 10/10/2025 | 06:30 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 06:35 | 19:00 | 12 | Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **WILSON DA SILVA FARIAS** | | |
| **CRM** | **148811** | **SETOR** | **CLÍNICA MÉDICA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811 |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811 |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **CELSO MATHEUS LIBERALI BELARDIM** | | |
| **CRM** | **237439** | **SETOR** | **ORTOPEDISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | 19:00 | 07h | 12h | Celso M. Liberali Belardim-2°Ten MED AUD BapR/Sorocaba CRM 237439-SP |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Celso M. Liberali Belardim-2°Ten MED AUD BapR/Sorocaba CRM 237439-SP | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **CORRIA PINDI ANNE MARIE** | | |
| **CRM** | **229559** | **SETOR** | **ORTOPEDISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Corria Pindi Anne Marie<br>Médica<br>CRM-SP 229.559 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | EDUARDO P. C. MOREIRA | | |
| **CRM** | 187658 | **SETOR** | **ORTOPEDIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 07:00 | | 24h | |
| 10/10/2025 | | 07:00 | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|---|
| Dr. Eduardo P. C. Moreira<br>09 out. 2025<br>CRM/SP 187658 | | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | JORGE ORTIZ | | |
| **CRM** | 197869 | **SETOR** | **ORTOPEDISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 08:00 | 19:00 | 12 | Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM- SP 197869 CNES 7046046166733324 |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 08:00 | 19:00 | 12 | Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM- SP 197869 CNES 7046046166733324 |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 08:00 | 19:00 | 12 | Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM- SP 197869 CNES 7046046166733324 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 08:00 | 19:00 | 12 | Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM- SP 197869 CNES 7046046166733324 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM- SP 197869 CNES 7046046166733324 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA** | | |
| **CRM** | **205521** | **SETOR** | **ORTOPEDIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 07 | 19 | 12 | Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 \| TEOT 16668 |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 07 | 19 | 12 | Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 \| TEOT 16668 |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 07 | 19 | 12 | Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 \| TEOT 16668 |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | 07 | 19 | 12 | Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 \| TEOT 16668 |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 \| TEOT 16668 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **JULIA SILVA E LIMA SCHLEDER** | | |
| **CRM** | **203424** | **SETOR** | **ORT** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24h | Julia Schleder |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Júlia S L Schleder<br>Ortopedia e Traumatologia<br>CRM SP 203424 / RQE 101577 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LIBERATO DA SILVA BELO | | |
| CRM | 74.426 | SETOR | ORTOPEDIA |
| Telefone | | CPF | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 |
| 03/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12H | Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 |
| 14/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12H | Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 |
| 15/10/2025 | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA |
|---|---|
| Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **PAULO FERNANDO SOUZA NETO** | | |
| **CRM** | **271521** | **SETOR** | **ORTOPEDIA** |
| **Telefone** | (27) 99795-5589 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521 |
| 03/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521 |
| 04/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521 |
| 05/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24h | Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521 |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **PEDRO HENRIQUE CABRAL PESSANHA** | | |
| **CRM** | **222088** | **SETOR** | **ORT** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 07:00 h | 19:00 h | 12h | Dr. Pedro Cabral |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Pedro Cabral | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **REBBECA TABITA MARINHO E SOUZA** | | |
| **CRM** | **180322** | **SETOR** | **ORTOPEDIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 12/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Rebbeca Tabita Marinho Ortopedista CRM-SP 180322 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **TIAGO KHOURY FERREIRA** | | |
| **CRM** | **212877** | **SETOR** | **ORTOPEDIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12:00 | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12:00 | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 7:00 | 19:00 | 12:00 | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Tiago Khoury Ferreira<br>CRM-SP 212877 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | VITOR KEN ISHIKAWA | | |
| **CRM** | 201129 | **SETOR** | **ORTOPEDIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 05/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | WALTER AUGUSTO MACIEL RAMIREZ | | |
| CRM | 254957 | SETOR | ORT |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | Dr. Walter A. Maciel R. Médico CRM/SP 254957 |
| 11/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 | Dr. Walter A. Maciel R. Médico CRM/SP 254957 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Walter A. Maciel R. Médico CRM/SP 254957 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ALEXANDRE SALGADO BLANCO SANTOS** | | |
| **CRM** | **215712** | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 19:00 | | | Alexandre Salgado Blanco Ginecologia e Obstetricia 215712 |
| 10/10/2025 | | 07:00 | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Alexandre Salgado Blanco Ginecologia e Obstetricia 215712 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ANSELMA FOGLIA** | | |
| **CRM** | **86990** | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | (11) 99158 4760 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 0700 | 1900 | 12hs | Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990 |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 0700 | 1900 | 12hs | Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990 |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Anselma Foglia CRM 86990 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | CARLOS CHUITE NAKATSUKA | | |
| **CRM** | 33236 | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 06:35 | | | Carlos C. Nakatsuka CRM 33236 |
| 06/10/2025 | | 19:00 | 36 h | |
| 07/10/2025 | 06:35 | | | |
| 08/10/2025 | | 19.00 | 12.00 | Carlos C. Nakatsuka CRM 33236 |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 06:40 | | | |
| 13/10/2025 | | 19.00 | 36.00 | Carlos C. Nakatsuka CRM 33236 |
| 14/10/2025 | 06:37 | | | |
| 15/10/2025 | | 07.00 | 24.00 | Carlos C. Nakatsuka CRM 33236 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Carlos C. Nakatsuk CRM 33236 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **DANIEL MEIRELLES DE PAULA** | | |
| **CRM** | **248725** | **SETOR** | **OBSTETRICIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 19:00 | 7:00 | | Dr. Daniel Meirelles de Paula Médico CRM - SP: 248725 |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Daniel Meirelles de Paula Médico CRM - SP: 248725 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **ELEN CRISTINA XAVIER JULIO** | | |
| **CRM** | **196594** | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | 7:00h | | 24h | Elen Cristina Xavier Julio CRM: 196594 |
| 06/10/2025 | | 7:00h | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Elen Cristina Xavier Julio CRM: 196594 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **GABRIELLA RODRIGUES DIAS SANTOS** | | |
| **CRM** | **241990** | | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 | Gabriella Dias MR Ginecologia Obstetrícia CRM 241990 |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Gabriella Dias MR Ginecologia Obstetrícia CRM 241990 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **IANA CAMPINHO BRAGA DE ARAUJO LIMA** | | |
| **CRM** | **254632** | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 19:20 | | | |
| 10/10/2025 | | 07:03 | | Iana Campinho Médica CRM/SP 254.632 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Iana Campinho Médica CRM/SP 254.632 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Médico | LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO | | |
| CRM | 166532 | SETOR | OBSTETRÍCIA |
| Telefone | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 19:35 | 07:00 | 12hs | Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 |
| 07/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hs | Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 20:00 | 07:00 | 12hs | Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 19:15 | 07:00 | 12hs | Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 |
| 14/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12hs | Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532 | |

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **LUIZA DE CASTRO CANCADO BRAGA** | | |
| **CRM** | **241597** | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 h | Luiza de Castro C. Braga Médica CRM 241597 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Luiza de Castro C. Braga Médica CRM 241597 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **LUISA BORDALLO FREIRE** | | |
| **CRM** | **242367** | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 07h | 07h | 24h | Luísa Bordallo Médica CRM-SP 242367 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Luísa Bordallo Médica CRM-SP 242367 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE** | | |
| **CRM** | **55421** | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 06.05 h. | | 24h | Dr. Milton R. Vargas Lafuent Médico CRM-SP 55.42 |
| 07/10/2025 | | 07 00 h. | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 06.09 h. | | 24h | Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.4 |
| 14/10/2025 | | 07 00 h. | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS** | | |
| **CRM** | **51308** | **SETOR** | **OBSTETRÍCIA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | 0700 | | 24h | |
| 04/10/2025 | | 0700 | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 1900 | | 12h | |
| 08/10/2025 | | 0700 | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 0700 | 1900 | 12h | |
| 11/10/2025 | 0700 | | 24h | |
| 12/10/2025 | | 0700 | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | 1900 | | 12h | |
| 15/10/2025 | | 0700 | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | CARLA MARIANA RIBERA BARBERY | | |
| **CRM** | 189398 | **SETOR** | **NEO** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398 |
| 03/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398 |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398 |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398 |
| 09/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398 |
| 10/10/2025 | 19:00 | | | |
| 11/10/2025 | | | 36h | Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398 |
| 12/10/2025 | | 07:00 | | |
| 13/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **LIMBERG DANIEL CUELLAR** | | |
| **CRM** | **163681** | **SETOR** | **NEO** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 | Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | SAMUEL RIBERA MENCHO | | |
| **CRM** | 71733 | **SETOR** | **NEO** |
| **Telefone** | 11991487051 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 07:04 | 19:10 | 12 h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| 02/10/2025 | 06:55 | 19:00 | 12 h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| 03/10/2025 | 06:51 | 19:00 | 12 h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| 04/10/2025 | 06:09 | 07:00 | 24 | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12 h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| 07/10/2025 | 09:21 | 19:00 | 12 h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| 08/10/2025 | 18:55 | | 24 h | |
| 09/10/2025 | | 19:00 | | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| 10/10/2025 | 07:06 | 18:00 | 12 h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | 07:00 | 19:20 | 12 h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| 15/10/2025 | 07:02 | 19:10 | 12 h | Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Samuel R. Menacho<br>Pediatra / Neonato<br>CRM 71733 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO** | | |
| **CRM** | **231388** | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | 07:00 AM | 19:00 | 12 H | Jhoni Michael De O. Cardoso Médico CRM/SP 231388 |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Jhoni Michael De O. Cardoso Médico CRM/SP 231388 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | JOSUÉ MORENO NAVERRETE | | |
| **CRM** | 74126 | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | 06:33h. | — | 24h | Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126 |
| 08/10/2025 | — | 07:00h. | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | 06:19h. | — | 24h. | Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126 |
| 15/10/2025 | — | 07:00h. | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | HORTENCIA TRINDADE CHAVES | | |
| **CRM** | 192182 | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Hortência Chaves CRM-SP 192182 |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | Hortência Chaves CRM-SP 192182 |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Hortência Chaves CRM-SP 192182 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | ANA FLAVIA LIMA DO NASCIMENTO | | |
| **CRM** | 257224 | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | Dra Ana Flávia Lima<br>Médica<br>CRM-SP 257224 |
| 05/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 h | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra Ana Flávia Lima<br>Médica<br>CRM-SP 257224 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **MATHEUS CAMARGO BAIOCCHI** | | |
| **CRM** | **242180** | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM/SP 242180 |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM/SP 242180 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA | | |
| **CRM** | 26712 | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | 7h | 19h | 12h | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Mª Lucia P. Silva CRM - SP 26712 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **MAIRA KHOURY EVANGELISTA** | | |
| **CRM** | **219727** | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | 07h | 07h | 24h | Maira Khoury Médica CREMESP - 219727 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Maira Khoury Médica CREMESP - 219727 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **MARCELO UE BRAZ REIGADO** | | |
| **CRM** | **206125** | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | 07:00 | | 24h | Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125 |
| 04/10/2025 | | 07:00 | | Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125 |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **VILLENA TAVARES DE SOUZA** | | |
| **CRM** | **224225** | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | (11) 9 4548 - 6790 | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12H | Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225 |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | | | | |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO** | | |
| **CRM** | **228492** | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | | | | |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12h | Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492 |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | | | | |
| 10/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24h | Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492 |
| 11/10/2025 | | | | |
| 12/10/2025 | | | | |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Wagner Daniel Médico CRM 228492 | |

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**
**Taboão da Serra - SP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Médico** | **YNGRID JAZMIN LINO CAUMOL** | | |
| **CRM** | **181698** | **SETOR** | **ANESTESISTA** |
| **Telefone** | | | |

| DATA | HORA ENTRADA | HORA SAÍDA | QTD HORAS | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 07:00 | 19:00 | 12h | Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698 |
| 02/10/2025 | | | | |
| 03/10/2025 | | | | |
| 04/10/2025 | | | | |
| 05/10/2025 | | | | |
| 06/10/2025 | | | | |
| 07/10/2025 | | | | |
| 08/10/2025 | | | | |
| 09/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 | Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698 |
| 10/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 | Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698 |
| 11/10/2025 | 07:00 | 07:00 | 24 | Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698 |
| 12/10/2025 | 19:00 | 07:00 | 12 | Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698 |
| 13/10/2025 | | | | |
| 14/10/2025 | | | | |
| 15/10/2025 | | | | |
| | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | DIRETORA TÉCNICA MÉDICA |
|---|---|
| Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698 | |

G3380309073395851
03/11/2025 09:28:42

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 16/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 16/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 5.462,85 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 16/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 5.462,85 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:28:46

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 16/10/2025 |
| Data para pagamento | 16/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| DOUGLAS TAVARES DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 4302 | 40.669 | 5.462,85 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Identidade | Valor |
|---|---|---|---|
| 8301 | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | 49559894 | 5.462,85 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.462,85
(cinco mil quatrocentos e sessenta e dois reais e oitenta e cinco centavos)

TABOAO DA SERRA, 09/10/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:28:51

# Pagamentos a terceiros

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN |

Data 16/10/2025 Valor R$ 5.462,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 361, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS TAVARES DA SILVA, na conta 40.669, agência 4302 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e sessenta e dois reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:28:51

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0017-70 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | | | | JARDIM RECORD |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| TABOAO DA SERRA | SP | 06.783-230 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 138.21267.81-9 | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua RUA SANTOS DUMONT, 1054 - CASA 12 | | | | PAISAGEM CASA GRAN |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| COTIA | SP | 06.722-250 | 01587500000 - 00357 / SF | 409.511.538-62 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 06/07/1993 | CASSIA DOLORES TAVARES | | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|
| 4.981,87 | 21/10/2023 | 08/10/2025 | 08/10/2025 | 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 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 970,39 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 80,96 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 9/12 avos | R$ 3.545,71 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/10/2024 a 08/10/2025 | R$ 4.783,34 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 1.594,45 |
| 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$ 10.974,85** |

**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$ 4.783,34 | 112.1 Previdência Social | R$ 78,85 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 318,88 |
| 114.1 IRRF | R$ 262,48 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 46,62 | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL) | R$ 21,83 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 5.512,00** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 5.462,85** |

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.349.461/0017-70 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| **TRABALHADOR** | | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>138.21267.81-9 | 11 Nome<br>DOUGLAS TAVARES DA SILVA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>01587500000 - 00357 / | 18 CPF<br>409.511.538-62 | 19 Data de Nascimento<br>06/07/1993 | 20 Nome da Mãe<br>CASSIA DOLORES TAVARES | |
| **CONTRATO** | | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>21/10/2023 | 25 Data do Aviso Prévio<br>08/10/2025 | 26 Data de Afastamento<br>08/10/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>SJ1 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado | | | | |

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Tabatinga da Serra/SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**

G3380309073395851
03/11/2025 09:30:47

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 16/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 16/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 29.452,92 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 16/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 29.452,92 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:30:56

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 16/10/2025 |
| Data para pagamento | 16/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| DIOGO FERREIRA DE SOUSA | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.024 | 29.452,92 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Identidade | Valor |
|---|---|---|---|
| 7989 | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | 334527314 | 29.452,92 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 29.452,92

(vinte e nove mil quatrocentos e cinqüenta e dois reais e noventa e dois centavos)

TABOAO DA SERRA, 09/10/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:30:58

# Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/10/2025 Valor R$ 29.452,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 362, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIOGO FERREIRA DE SOUSA, na conta 100.024, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e nove mil e quatrocentos e cinqüenta e dois reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:30:58

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0017-70 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | | | | JARDIM RECORD |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| TABOAO DA SERRA | SP | 06.783-230 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 201.15514.70-2 | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua NICOLA ROLLO, 151 | | | | ANDRADE |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| TABOAO DA SERRA | SP | 05.726-140 | 34972000000 - 00252 / SF | 226.470.008-40 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 24/05/1984 | MARIA DO CARMO JERONIMO | | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|
| 6.253,78 | 13/11/2013 | 08/10/2025 | 08/10/2025 | 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 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.260,02 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 80,96 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 9/12 avos | R$ 4.468,40 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 1.514,18 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/07/2024 a 18/07/2025 | R$ 5.939,95 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 2.821,20 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 63/dias | R$ 12.566,42 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 992,99 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 1.009,46 |
| 77 Adicional Tempo Serviço | R$ 376,71 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 31.030,29** |

**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$ 131,82 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 574,17 |
| 114.1 IRRF | R$ 436,12 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 435,26 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 1.577,37** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 29.452,92** |

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.349.461/0017-70 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| **TRABALHADOR** | | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>138.21267.81-9 | 11 Nome<br>DOUGLAS TAVARES DA SILVA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>01587500000 - 00357 / | 18 CPF<br>409.511.538-62 | 19 Data de Nascimento<br>06/07/1993 | 20 Nome da Mãe<br>CASSIA DOLORES TAVARES | |
| **CONTRATO** | | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>21/10/2023 | 25 Data do Aviso Prévio<br>08/10/2025 | 26 Data de Afastamento<br>08/10/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>SJ1 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado | | | | |

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Tabatinga da Serra/SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**

G3380309073395851
03/11/2025 09:32:37

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 16/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 16/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 11.382,84 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 16/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 11.382,84 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:32:42

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 16/10/2025 |
| Data para pagamento | 16/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA | PROCESSADO | 001 | 6845 | 26.868 | 11.382,84 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | CPF | Valor |
|---|---|---|---|
| 10003 | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH. | 446.192.888-88 | 11.382,84 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 11.382,84
(onze mil trezentos e oitenta e dois reais e oitenta e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 05/10/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:32:48

# Pagamentos a terceiros

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN |

Data 16/10/2025 Valor R$ 11.382,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 363, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA, na conta 26.868, agência 6845 do banco 001.

(Onze mil e trezentos e oitenta e dois reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:32:48

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES | 008268 | 00440 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 13/04/2024 A 12/04/2025 | 20/10/2025 A 08/11/2025 = 20 Dias | | 09/11/2025 A 18/11/2025 = 10 Dias |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 10.544,10 |
| Média Horas: | 4,59 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 0,00 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 10.548,69 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 7.032,46 | P |
| 1/3 das Férias: | 2.344,15 | P |
| Abono de Férias: | 3.516,23 | P |
| 1/3 do Abono de Férias: | 1.172,08 | P |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 951,62 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 1.730,46 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 14.064,92 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 2.682,08 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 11.382,84 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 11.382,84 (onze mil trezentos e oitenta e dois reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 19/09/2025

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 11.382,84(onze mil trezentos e oitenta e dois reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/10/2025
TABOAO DA SERRA

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES

G3380309073395851
03/11/2025 09:35:12

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 16/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 16/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 906,47 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 16/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 906,47 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:35:18

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 16/10/2025 |
| Data para pagamento | 16/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| STEFANI MENDES DE JESUS | PROCESSADO | 001 | 4302 | 45.619 | 906,47 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Identidade | Valor |
|---|---|---|---|
| 10665 | STEFANI MENDES DE JESUS | 52296820X | 906,47 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 906,47
(novecentos e seis reais e quarenta e sete centavos)

TABOAO DA SERRA, 13/10/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:35:24

# Pagamentos a terceiros

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN |

Data 16/10/2025 Valor R$ 906,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 364, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a STEFANI MENDES DE JESUS, na conta 45.619, agência 4302 do banco 001.

(Novecentos e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:35:24

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0017-70 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | | | | JARDIM RECORD |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| TABOAO DA SERRA | SP | 06.783-230 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 134.11075.05-7 | STEFANI MENDES DE JESUS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua RUA MITIM, 318 | | | | JARDIM LEONIDAS MOF |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| SAO PAULO | SP | 05.792-080 | 23301100 - 07826 / SP | 233.011.078-26 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 23/04/1996 | MARCIA MENDES DO NASCIMENTO | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.954,17 | 29/08/2025 | 10/10/2025 | 10/10/2025 | 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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 651,39 | 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$ 65,14 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 1/12 avos | R$ 162,85 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 1/12 avos | R$ 162,85 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 54,28 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.096,51** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 106 Vale-Transporte | R$ 117,25 | 112.1 Previdência Social | R$ 48,85 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 12,21 | 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 |
| 115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL) | R$ 11,73 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 190,04** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 906,47** |

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | |
|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.349.461/0017-70 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | |
| **TRABALHADOR** | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>134.11075.05-7 | 11 Nome<br>STEFANI MENDES DE JESUS | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>23301100 - 07826 / SP | 18 CPF<br>233.011.078-26 | 19 Data de Nascimento<br>23/04/1996 | 20 Nome da Mãe<br>MARCIA MENDES DO NASCIMENTO |
| **CONTRATO** | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | |

| 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento | 29 Pensão Alim. (%) FGTS |
|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 10/10/2025 | 10/10/2025 | SJ2 | 0,00 |

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Taboão da Serra / SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**
**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.57
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202510161653515582050 30
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$155,79
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/10/2025 - 15:28:25
COD PRODUTO: dbc5c4e9826b43cc805ddefd7812f5f4
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

---

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 16/10/2025 - 15:28:26

==========

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: C.479.141.D9C.1D9.3AD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
17/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 45.349.461 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125101097074079-0 | TABOAO DA SERRA | 155,79 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | 1 | 0,00 | 65,13 | 90,66 | 0,00 | 155,79 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **65,13** | **90,66** | **0,00** | **155,79** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **155,79**

**Observações**

Data de geração da Guia: 10/10/2025 às 11:27:10 - 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/989b75a6db2f4264bb6ef6369b047c9b52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048035

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/989b75a6db2f4264bb6ef6369b047c9b

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.57
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202510161653070939305 72
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$25.405,92
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/10/2025 - 15:28:26
COD PRODUTO: 5d609b1c9df44ca7aed059d1a4a1d573
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

---

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 16/10/2025 - 15:28:27

==========

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: 2.6FC.F5D.EA8.552.D1E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
17/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 45.349.461 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125101698009511-0 | TABOAO DA SERRA | 25.405,92 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | 1 | 0,00 | 1.579,63 | 23.325,99 | 0,00 | 24.905,62 |
| 09/2025 | 1 | 500,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 500,30 |
| **Total FGTS:** | | **500,30** | **1.579,63** | **23.325,99** | **0,00** | **25.405,92** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **25.405,92**

**Observações**

Data de geração da Guia: 16/10/2025 às 08:56:38 - 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/062alecc7b184ea79fae7e3320e3df8252040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048C2B

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/062alecc7b184ea79fae7e3320e3df82

# :: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 10/10/2025 10:07:43 017216

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | **DIOGO FERREIRA SOUSA** | | |
| **PIS/PASEP/NIT:** | **201.15514.70-2** | | |
| Empresa: | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | |
| CNPJ/CEI/CPF: | 45.349.461/0001-02 | | |
| Cód. Estab.: | 09970526914936 | Categoria: | 01 |
| Nº Conta FGTS: | 00000241718 | Data Admissão: | 13/11/2013 |
| Data/Cód. Movimentação: | - | Data Opção: | 13/11/2013 |
| Taxa Juros: | 3 % | Tipo Conta: | OPTANTE |
| Valor Base para Fins Rescisórios: | R$ 9.846,96 | Base: | SP |
| **SALDO:** | **R$ 10.051,23** | Atualizado em: | 10/10/2025 |

**Histórico dos Lançamentos**

| Data | Descrição dos Lançamentos | Valor R$ | Total R$ |
|---|---|---|---|
| | SALDO ANTERIOR | | 3.247,51 |
| 21/03/2025 | CREDITO DE JAM | 12,31 | 3.259,82 |
| 20/03/2025 | DEPOSITO FEVEREIRO/2025 | 486,27 | 3.746,09 |
| 17/04/2025 | DEPOSITO MARCO/2025 | 459,91 | 4.206,00 |
| 21/04/2025 | CREDITO DE JAM | 13,33 | 4.219,33 |
| 20/05/2025 | DEPOSITO ABRIL/2025 | 477,63 | 4.696,96 |
| 21/05/2025 | CREDITO DE JAM | 17,54 | 4.714,50 |
| 20/06/2025 | DEPOSITO MAIO/2025 | 597,09 | 5.311,59 |
| 21/06/2025 | CREDITO DE JAM | 19,71 | 5.331,30 |
| 18/07/2025 | DEPOSITO JUNHO/2025 | 459,26 | 5.790,56 |
| 21/07/2025 | CREDITO DE JAM | 22,22 | 5.812,78 |
| 21/07/2025 | CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2024 | 44,54 | 5.857,32 |
| 21/08/2025 | CREDITO DE JAM | 24,76 | 5.882,08 |
| 20/08/2025 | DEPOSITO JULHO/2025 | 464,08 | 6.346,16 |
| 10/09/2025 | TRANSF. RECEBIDA P/ FUSAO-DEP 09970526914936/00000164209 | 3.391,13 | 9.737,29 |
| 10/09/2025 | TRANSF. RECEBIDA P/ FUSAO-JAM 09970526914936/00000164209 | 271,99 | 10.009,28 |
| 21/09/2025 | CREDITO DE JAM | 41,95 | 10.051,23 |

**#EXTERNO.CONFIDENCIAL**

IMPRIMIR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0723-4 - SICREDI MANDAGUARI
CONTA: 97.891-8

FAVORECIDO: N E B TERCEIRIZACAO DE SERVICOS LTD
CPF/CNPJ: 14.741.418/0001-64
VALOR: R$ 65.999,00
DEBITO EM: 16/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: 9.571.40E.F28.EAD.4A9

# PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

## Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | |
|---|---|
| **Número da Nota** | **168** |
| **Data de Emissão** | **14/10/2025** |
| **Data e Hora da Competência** | **14/10/2025 às 12:45:43** |
| **Código de Verificação** | 3356-6216-6830 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CNPJ** | 14.741.418/0001-64 | **Cód. Mobiliário** | 35453 | **Insc. Mun.** | 35453 |
| **Nome** | N & B TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA | | | **RG/IE** | 717.256.808.113 |
| **Logradouro** | RUA-ANTONIO FERNANDES | | | **Número** | 108 |
| **Bairro** | CENTRO | | | **CEP** | 18110-170 |
| **Município** | VOTORANTIM | | | **UF** | SP |

**Autenticação**

**Situação** Optante do Simples Nacional

**Telefones**

**E-Mail's**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CPF/CNPJ** | 45.349.461/0017-70 | **RG/IE** | |
| **Inscrição Mun.** | 0 | | |
| **Nome** | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | |
| **E-mail** | | **Telefone** | |
| **Inf. Comp.** | | | |
| **Logradouro** | -ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA | **Número** | 862 |
| **Bairro** | JARDIM TRIANON | **CEP** | 06783-023 |
| **Município** | TABOAO DA SERRA | **UF** | SP |
| **Complemento** | | **País** | BRASIL |

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVIÇOS PRESTADOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR | 65.999,0000 | 1,00 | 0,00 | 65.999,00 |

**Valor Total dos Serviços - R$65.999,00**

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE ENXOVAL DURANTE O PERIODO ABAIXO
PERIODO: 12/09/25 Á 30/09/25
NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº862 JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA SP
CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023
CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA DE 17,93% R$ 1,183.79
FONTE IBPT

### TRIBUTOS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Outros Tributos (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65.999,00

**Atividade**
14.10-TINTURARIA E LAVANDERIA;

| Operação | Deduçao de Materiais | Responsável pelo imposto | Local de Prestação |
|---|---|---|---|
| Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Não | Prestador dos Serviços | TABOÃO DA SERRA - SP |
| **Situação da Nota Fiscal** | **Local do Serviço** | | |
| Simples Nacional | Fora do Município | | |

| Aliquota (%) | Base de Cálc. (R$) | Vlr. Total das Deduções (R$) | Vlr. Total Retido (R$) | Vlr. do ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 2,0000 | 65.999,00 | 0,00 | 0,00 | 1.319,98 |

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 65.999,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

*Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.*

---

**Recebi(emos) do Prestador: N & B TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA CNPJ: 14.741.418/0001-64**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **168** emitida em **14/10/2025** às **12:45:43 -** Cód Verif **3356-6216-6830**
Condições de Pagamento: Vencimento: 14/10/2025 Valor Total R$ **65.999,00** Valor Líquido R$ **65.999,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

# PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

## Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| Número da Nota | Data de Emissão | Data e Hora da Competência | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| 168 | 14/10/2025 | 14/10/2025 às 12:45:43 | 3356-6216-6830 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CNPJ | 14.741.418/0001-64 | Cód. Mobiliário | 35453 | Insc. Mun. | 35453 |
| Nome | N & B TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA | | | RG/IE | 717.256.808.113 |
| Logradouro | RUA-ANTONIO FERNANDES | | | Número | 108 |
| Bairro | CENTRO | | | CEP | 18110-170 |
| Município | VOTORANTIM | | | UF | SP |

SEM IMAGEM

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF/CNPJ | 45.349.461/0017-70 | RG/IE | |
| Inscrição Mun. | 0 | | |
| Nome | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | |
| E-mail | | Telefone | |
| Inf. Comp. | | | |
| Logradouro | -ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA | Número | 862 |
| Bairro | JARDIM TRIANON | CEP | 06783-023 |
| Município | TABOAO DA SERRA | UF | SP |
| Complemento | | País | BRASIL |

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVIÇOS PRESTADOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR | 65.999,0000 | 1,00 | 0,00 | 65.999,00 |

Valor Total dos Serviços - R$65.999,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE ENXOVAL DURANTE O PERIODO ABAIXO
PERIODO: 12/09/25 Á 30/09/25
NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº862 JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA SP
CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023
CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA DE 17,93% R$ 1,183.79
FONTE IBPT

### TRIBUTOS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Outros Tributos (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65.999,00

Atividade
14.10-TINTURARIA E LAVANDERIA;

| Operação | Deduçao de Materiais | Responsável pelo imposto | Local de Prestação |
|---|---|---|---|
| Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Não | Prestador dos Serviços | TABOÃO DA SERRA - SP |
| **Situação da Nota Fiscal** | **Local do Serviço** | | |
| Simples Nacional | Fora do Município | | |

| Aliquota (%) | Base de Cálc. (R$) | Vlr. Total das Deduções (R$) | Vlr. Total Retido (R$) | Vlr. do ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 2,0000 | 65.999,00 | 0,00 | 0,00 | 1.319,98 |

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 65.999,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

*Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.*

---

**Recebi(emos) do Prestador: N & B TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA CNPJ: 14.741.418/0001-64**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **168** emitida em **14/10/2025** as **12:45:43** - Cód Verif **3356-6216-6830**
Condições de Pagamento: Vencimento: 14/10/2025 Valor Total R$ **65.999,00** Valor Líquido R$ **65.999,00**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ass.

12/10/25

MULTISSERVIÇOS E LAVANDERIA HOSPITALAR

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**
**09/2025**

| | |
|---|---|
| **CONTRATADA: N&B TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA**<br>**CNPJ: 14.741.418/0001-64**<br>**RESPONSAVEL: ALAN CÉSAR DE OLIVEIRA BARBOSA** | |
| **CONTRATANTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL** | **Coordenador/Supervisor: ELAINE** |
| **CNPJ: 45.349.461/0017-70** | |
| **END: TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA N°862** | **CIDADE: TABOAO DA SERRA** |
| **BAIRRO: JARDIM RECORD** | |

| Data | Nº horas | Atividades Desenvolvidas |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Total de horas trabalhadas no mês:** | | |

**2. Resumo das atividades executadas**

**12/09 ENTREGA DE ENXOVAL NOVOS INICIO**
**13/09 137KG**
**14/09 256,5 KG**
**15/09 468 KG**
**16/09 475,1 KG**
**17/09 409 KG**
**18/09 412,5 KG**
**19/09 440 KG**
**20/09 460 KG**
**21/09 428,6 KG**
**22/09 415,8 KG**
**23/09 356 KG**
**24/09 341 KG**
**25/09 429,5 KG**
**26/09 339,8 KG**
**27/09 446,4 KG**
**28/09 413 KG**
**29/09 428 KG**
**30/09 412,1 KG**

**TOTAL 7.068,30 KILOS**

14.741.418/0001-64
N&B TERCEIRIZAÇÃO
DE SERVIÇOS LTDA
R.: Antônio Fernandes, nº 108
Centro-CEP: 18.110.170
VOTORANTIM-SP

**VOTORANTIM, 13 DE OUTUBRO DE 2025**

Declaro para os devidos fins de direito a veracidade das informações constantes neste documento ref nota fiscal nº826.

*N&B TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA*

**Responsável pela execução**

**VOTORANTIM, 13 DE OUTUBRO DE 2025**

Declaro que o executor atuou sob minha orientação e, portanto ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento ref nota fiscal nº 826.

*AHBB*

**Coordenador/Supervisor**

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 10:03:48

```
20/10/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:55:22
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/10/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                           111.750,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.E33.7B0.CAA.E80.401
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

| Centro de custo | FGTS | FGTS PISO |
|---|---|---|
| 12 - TABOÃO MISTA | R$ 111.750,42 | |
| 15 - ITAPOLIS | R$ 11.475,06 | |
| 21 - PA SÃO DIMAS | R$ 11.986,86 | R$ 440,81 |
| 23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA | R$ 398,62 | |
| 22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS | R$ 312,76 | |
| 25 - LOUVEIRA | R$ 32.339,67 | |
| 26 - ARAGUARI UPA | R$ 46.924,87 | |
| 26 - ARAGUARI FAST TRACK | R$ 1.008,51 | |
| 26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA | R$ 3.554,99 | |
| 29 - HOSPITAL TIMOTEO | R$ 56.501,01 | R$ 16.802,94 |
| 30 \| 34 - UPA TIMOTEO | R$ 22.351,32 | R$ 4.278,39 |
| 31 - SÃO MANUEL | R$ 24.043,31 | R$ 1.796,98 |
| 32 - MATERNIDADE GOIANIA | R$ 26.208,87 | |
| 33 - PIRACICABA | R$ 24.925,41 | |
| 33 - BRAGANÇA PAULISTA | R$ 1.398,60 | |
| 99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ | R$ 238,89 | |
| 106 - BILAC | R$ 6.601,79 | R$ 484,14 |
| 106 - GABRIEL MONTEIRO | R$ 1.648,18 | |
| 106 - PIACATU | R$ 851,63 | |
| 111 - GARÇA HSL | R$ 47.835,18 | |
| 111 - GARÇA MEDIA | R$ 46.033,12 | |
| 111 - GARÇA UTI | R$ 12.301,43 | |
| **TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS** | **R$ 490.690,50** | **R$ 23.803,26** |

**TOTAL: R$ 514.493,76**

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
20/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 45.349.461 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125101798266624-4 | FGTS 09/2025 | 514.493,76 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 1776 | 514.493,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 514.493,76 |
| **Total FGTS:** | | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **514.493,76**

**Observações**

Data de geração da Guia: 17/10/2025 às 16:53:25 - 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/cfc5c9ead72e422e95fa526425c5d1d75204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630446C2

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cfc5c9ead72e422e95fa526425c5d1d7

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ALINE MENEZES LUCIANO | 9716 | 224.387.408-33 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 590,97 | 47,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 47,27 |
| 09/2025 | | ANA CAROLINE CHILAVER BISPO | 8856 | 352.316.748-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.785,48 | 542,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 542,83 |
| 09/2025 | | ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA | 8834 | 356.430.708-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.128,67 | 170,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,29 |
| 09/2025 | | ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO | 8835 | 304.459.748-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.128,67 | 170,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,29 |
| 09/2025 | | ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA | 9038 | 221.512.198-01 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 1.757,97 | 140,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,63 |
| 09/2025 | | ARIENE APARECIDA DA COSTA | 10464 | 398.375.468-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.300,00 | 184,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,00 |
| 09/2025 | | BRUNA GUEDES BALDASSO | 10761 | 475.426.388-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.483,13 | 198,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,65 |
| 09/2025 | | BRUNO DOS SANTOS GALVAO | 10834 | 354.290.928-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 682,49 | 54,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,59 |
| 09/2025 | | CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO | 10179 | 351.720.148-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 09/2025 | | CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA | 9769 | 360.701.768-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.559,34 | 204,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,74 |
| 09/2025 | | CRISTIANA DOS SANTOS CYPRIANO | 10207 | 222.734.388-50 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 167,95 | 13,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,42 |
| 09/2025 | | CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA | 10646 | 433.951.588-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.522,88 | 361,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,83 |
| 09/2025 | | CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA | 9309 | 041.733.794-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.502,04 | 200,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,16 |
| 09/2025 | | DANIELA APARECIDA CORREA | 10116 | 205.537.138-09 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 682,05 | 54,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,55 |
| 09/2025 | | DANIELLE DE OLIVEIRA PACHECO | 10764 | 041.640.487-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.044,29 | 163,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,54 |
| 09/2025 | | DAVI TEIXEIRA DA SILVA | 9312 | 041.226.644-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.279,67 | 102,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102,37 |
| 09/2025 | | DIOGO PINHEIRO | 9768 | 220.534.548-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.697,80 | 215,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,82 |
| 09/2025 | | EVARISTO DIAS GONZALEZ | 9313 | 956.298.237-87 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.009,32 | 240,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,74 |
| 09/2025 | | FERNANDA MELO DA SILVA | 10075 | 416.754.428-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.108,60 | 168,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,68 |
| 09/2025 | | FERNANDA NUNES MARTINS | 10061 | 043.075.566-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 09/2025 | | GEIZA SOUZA DE ALMEIDA | 9314 | 311.729.348-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.521,16 | 201,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,69 |
| 09/2025 | | GENI BATISTA RODRIGUES | 8823 | 213.020.038-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.521,33 | 201,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,70 |
| 09/2025 | | GILDEVAN GOMES RODRIGUES | 9306 | 386.768.258-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.046,52 | 243,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 243,72 |
| 09/2025 | | INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS | 8839 | 096.141.549-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | IZABELA MATEUS | 10044 | 423.605.598-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.300,00 | 184,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,00 |
| 09/2025 | | JAEL ALVES RESENDE | 9324 | 216.881.518-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.429,29 | 194,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,34 |
| 09/2025 | | JANISLEY RAYANE MACHADO | 9717 | 413.545.688-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.612,23 | 288,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,97 |
| 09/2025 | | JESSICA BARBOSA DOS SANTOS | 8862 | 072.448.764-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA | 9993 | 415.605.338-54 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 439,36 | 35,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,14 |
| 09/2025 | | JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO | 9325 | 282.980.668-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.297,84 | 183,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,82 |
| 09/2025 | | JOCIANE DEANA MOREIRA | 8905 | 157.953.038-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.260,00 | 420,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 420,80 |
| 09/2025 | | JUCARA SIQUEIRA SALGADO | 10886 | 323.081.438-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 651,76 | 52,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52,14 |
| 09/2025 | | KETLIN VASCONCELOS DA SILVA | 8824 | 395.639.228-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.432,02 | 274,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 274,56 |
| 09/2025 | | LAIS VANESSA DA SILVA | 9014 | 523.641.318-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.805,00 | 144,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,40 |
| 09/2025 | | LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN | 8826 | 483.317.198-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.017,88 | 481,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 481,42 |
| 09/2025 | | LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA | 10036 | 122.093.294-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.418,79 | 193,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,50 |
| 09/2025 | | LOIDE DA SILVA DAGA | 10079 | 154.679.368-24 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 1.640,51 | 131,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,23 |
| 09/2025 | | MARIA CLAUDIA METESTAINE NORA | 10763 | 184.224.848-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.158,95 | 92,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 92,71 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM | 8858 | 279.079.658-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.577,87 | 206,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 206,22 |
| 09/2025 | | MARIA DE FATIMA CRUZ MORAES | 10648 | 268.892.638-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.108,60 | 168,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,68 |
| 09/2025 | | MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA | 9547 | 464.636.338-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.986,20 | 238,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,89 |
| 09/2025 | | MELISSA DO ROSARIO BENEDITO | 10009 | 266.149.128-79 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 534,92 | 42,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 42,79 |
| 09/2025 | | MICHELE APARECIDA FAGGIONATO | 9744 | 395.536.028-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.814,70 | 385,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 385,17 |
| 09/2025 | | MIRIAN MARIA DA CONCEICAO | 9039 | 258.832.118-60 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 319,46 | 25,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25,55 |
| 09/2025 | | MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO | 9638 | 350.574.498-00 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 1.668,70 | 133,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,49 |
| 09/2025 | | NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS | 9673 | 503.917.358-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.216,96 | 177,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,35 |
| 09/2025 | | PAMELA ROBERTA SILVA PAULA | 8828 | 413.673.128-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | PATRICIA RODRIGUES MARTINS | 8829 | 400.230.068-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.873,55 | 389,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,88 |
| 09/2025 | | RENATA OZORIO DOS SANTOS | 9315 | 435.889.608-13 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.216,96 | 177,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,35 |
| 09/2025 | | ROSELI BASTOS SILVA | 8830 | 293.927.938-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.534,28 | 282,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,74 |
| 09/2025 | | SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE | 8861 | 304.515.978-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.913,36 | 153,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,06 |
| 09/2025 | | SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO | 8870 | 221.489.198-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.486,02 | 278,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,88 |
| 09/2025 | | SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA | 8838 | 372.202.908-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | SHEILA PRADO SIQUEIRA | 8893 | 283.407.818-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,99 | 204,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,39 |
| 09/2025 | | SILVANA DA SILVA | 10090 | 079.687.428-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.108,60 | 168,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,68 |
| 09/2025 | | SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA | 9316 | 221.217.538-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.678,28 | 214,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,26 |
| 09/2025 | | SONIA DA SILVA MENEZES | 8909 | 471.544.198-57 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 1.765,62 | 141,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 141,24 |
| 09/2025 | | TATIANE CRISTINA ANTONIO | 9357 | 354.325.998-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | VALERIA DE OLIVEIRA | 9317 | 345.314.308-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.851,16 | 308,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 308,08 |
| 09/2025 | | VIRGINIA APARECIDA MAZARINI | 10760 | 295.284.508-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.827,45 | 146,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 146,19 |
| 09/2025 | | VIVIANE DA SILVA RIBEIRO | 9319 | 085.029.574-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.216,95 | 177,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,35 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **155.738,76** | **12.458,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **12.458,76** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0001-02** | **155.738,76** | **12.458,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **12.458,76** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0003-74 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ADALTIVA ALVES GAMA | 10473 | 544.596.806-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.206,49 | 176,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 176,51 |
| 09/2025 | | ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T | 10244 | 285.200.558-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD | 10193 | 406.949.978-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | ALINE FERNANDA BEZERRA DA SILVA GRAZ | 9910499 | 662.030.582-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | ANA CAROLINA MAGALHAES DE SOUSA | 10634 | 490.526.798-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | ANA PAULA CRESPILHO | 10208 | 324.287.858-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | ANA PAULA MEIRELLES | 10461 | 190.260.588-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | ANDRESSA PESSAN BASSAN | 10221 | 303.862.268-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.667,73 | 213,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,41 |
| 09/2025 | | ANGELINA DOURADO DOS SANTOS ALIBERT | 10830 | 365.315.248-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.088,58 | 87,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,08 |
| 09/2025 | | ARELLI CAROLINE PROTTI DO NASCIMENTO | 10509 | 338.384.958-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | ARIANE APARECIDA RODRIGUES CASINI | 10792 | 226.433.008-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.683,65 | 214,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,69 |
| 09/2025 | | BIANCA DE GONDRA LOPES | 10669 | 499.747.358-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.902,34 | 312,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,18 |
| 09/2025 | | BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA | 10106 | 479.420.738-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | BRUNA LARISSA DE ALMEIDA BARROS GIOV | 10778 | 340.451.518-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.507,34 | 120,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,58 |
| 09/2025 | | BRUNO VINICIUS BONFIM | 10120 | 431.549.388-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.303,60 | 264,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,28 |
| 09/2025 | | CAMILA APARECIDA CARDOSO | 10122 | 362.868.668-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.303,60 | 504,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 504,28 |
| 09/2025 | | CAMILA DE SOUZA SANTOS | 10425 | 408.869.528-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA | 10225 | 445.510.838-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.667,73 | 213,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,41 |
| 09/2025 | | CARLA ROVINA SEVERINO | 10639 | 287.992.768-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA | 10255 | 377.274.158-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.402,77 | 272,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,22 |
| 09/2025 | | CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES | 10462 | 310.955.038-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | CAROLINE PAVANELLO TREVISAN | 10482 | 458.013.998-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.782,94 | 222,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,63 |
| 09/2025 | | CRISTIANE SANTIAGO ANGELI | 10502 | 123.625.398-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | CRISTIANISE DAMASCENO GONCALVES | 10843 | 223.119.258-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.088,58 | 87,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,08 |
| 09/2025 | | DAISA FERNANDA DE PAULA | 10486 | 323.103.308-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | DANIELA BERGAMO MARTINS DOS SANTOS | 10640 | 265.794.438-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.667,72 | 213,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,41 |
| 09/2025 | | DEBORA PACHECO DURAES | 10195 | 385.112.638-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | ELIANE MOREIRA GUEDES | 10503 | 281.301.238-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | ELISABETH TOT | 10626 | 014.689.728-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES | 10196 | 017.070.738-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | EWELYN STEFANNY DE SOUZA | 10823 | 489.774.988-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.693,35 | 135,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 135,46 |
| 09/2025 | | FABIANA DE ARAUJO DA SILVA | 10505 | 012.176.804-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | FABIANA GALVAO RUSZCZAK | 10484 | 470.005.758-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.782,94 | 222,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,63 |
| 09/2025 | | FERNANDA CRISTIANE DA SILVA | 10844 | 385.146.928-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.088,58 | 87,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,08 |
| 09/2025 | | FERNANDA DOS SANTOS | 10382 | 284.732.428-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.719,80 | 697,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 697,58 |
| 09/2025 | | FERNANDA FORNER REIS | 10460 | 292.775.308-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | FERNANDA LIMA DE SOUSA | 10670 | 403.426.028-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.010,67 | 320,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 320,85 |
| 09/2025 | | FERNANDA LUIZA COSTA SENA | 10672 | 384.628.018-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.632,27 | 290,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,58 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0003-74 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | GENI DA SILVEIRA | 10512 | 029.678.407-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 666,93 | 53,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 53,34 |
| 09/2025 | | GIANA ELISABETE GRANATO | 10483 | 289.135.688-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.782,94 | 222,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,63 |
| 09/2025 | | ISABELA APRILE TORRES | 10641 | 525.716.918-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.667,72 | 213,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,41 |
| 09/2025 | | JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO | 10210 | 471.938.188-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | JULIA MARIANA DA SILVA FERRO | 10242 | 374.306.408-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.260,92 | 180,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,87 |
| 09/2025 | | JULIA MARTINS SILVA | 10517 | 510.438.508-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.667,72 | 213,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,41 |
| 09/2025 | | JULIANA APARECIDA RIBEIRO | 10620 | 370.528.148-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA | 10443 | 358.226.218-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE | 10183 | 479.161.278-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN | 10472 | 383.649.868-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.667,72 | 213,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,41 |
| 09/2025 | | KELLY SEVERINO BUENO GOMES | 10478 | 288.069.908-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA | 10416 | 461.416.988-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ | 10107 | 125.790.219-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.951,60 | 476,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 476,12 |
| 09/2025 | | LUANDA EVANGELISTA | 10442 | 338.570.888-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | LUCAS DOS SANTOS BELTRAME | 9910480 | 449.351.528-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | LUCIANA APARECIDA LOPES RODRIGUES | 10777 | 300.605.768-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.781,93 | 222,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,55 |
| 09/2025 | | LUCIANA GARGHETTI | 10384 | 036.666.729-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.667,72 | 213,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,41 |
| 09/2025 | | LUCILENE ALVES LIMA | 10825 | 284.455.278-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 725,72 | 58,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 58,05 |
| 09/2025 | | MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO | 10243 | 048.481.241-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR | 10123 | 394.043.658-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.123,60 | 169,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,88 |
| 09/2025 | | MARIANA HENRIQUES DE MATOS | 10256 | 380.000.128-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.402,77 | 272,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,22 |
| 09/2025 | | MARIELLY HELENA AZINI DOS SANTOS | 10504 | 358.663.298-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | MARISA ADRIANA DAVID | 10841 | 190.292.038-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.088,58 | 87,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,08 |
| 09/2025 | | MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA | 10485 | 430.861.598-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA | 10167 | 459.343.768-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | MILLENA RAMOS DE LIMA GODTSFRIEDT | 10511 | 543.334.058-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.260,92 | 180,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,87 |
| 09/2025 | | MYLENE DE SOUZA PACKER | 10246 | 433.883.328-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | NATALIA EDNEIA HONORIO | 10421 | 343.440.058-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | NATHALIA KESIA SILVA SOUZA | 10479 | 467.497.348-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | NIKOLAS DAVI SANTOS ALICRIM | 10836 | 471.409.668-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.509,55 | 120,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,76 |
| 09/2025 | | PATRICIA DE CASSIA REINA MARTINS | 10514 | 000.446.519-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | PATRICIA ORMANEZI DA CRUZ | 10506 | 268.806.188-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | PAULA MARIANE PACHECO SILVEIRA | 10779 | 408.132.738-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.781,93 | 222,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,55 |
| 09/2025 | | POLIANA SOUZA DOS SANTOS | 10474 | 014.899.245-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | PRISCILA SANTOS DE OLIVEIRA | 10518 | 066.483.825-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.902,34 | 312,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,18 |
| 09/2025 | | RAFAELA STRAMBI RUIZ | 10441 | 217.782.288-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.902,34 | 312,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,18 |
| 09/2025 | | ROBERTA SACIC VITTI | 10636 | 190.292.588-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS | 10209 | 168.005.018-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0003-74 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | SABRINA INGRID GONCALVES DA COSTA | 10654 | 505.126.828-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.935,00 | 154,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,80 |
| 09/2025 | | SALETE SOARES MARTINS | 10671 | 254.110.958-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.065,56 | 245,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,24 |
| 09/2025 | | SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS | 10468 | 217.417.048-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.667,72 | 213,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,41 |
| 09/2025 | | SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA | 10463 | 225.681.118-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | SARA SILVESTRE MACIEL | 10168 | 455.833.918-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | SARAH VITORIA SOUZA ALVES | 10444 | 482.886.968-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.260,92 | 180,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,87 |
| 09/2025 | | SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA | 10475 | 045.706.089-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | SILVIA CRISTINA MONDONI | 10835 | 030.783.368-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.509,55 | 120,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,76 |
| 09/2025 | | SILVIA CRISTINA NEVES PIZZOL | 10515 | 095.841.578-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.902,34 | 312,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,18 |
| 09/2025 | | STHEFANY CANDIDO DE OLIVEIRA | 10837 | 443.259.338-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.088,58 | 87,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,08 |
| 09/2025 | | SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA | 10245 | 386.223.918-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.260,92 | 180,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,87 |
| 09/2025 | | TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA | 10219 | 422.366.948-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.031,85 | 402,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,54 |
| 09/2025 | | TANIA CRISTINA DE LIMA BRAGA | 10507 | 165.466.238-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | TATIANA SOUZA CAMPOS | 10477 | 297.423.388-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.667,72 | 213,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,41 |
| 09/2025 | | TEREZINHA DE SOUZA MEIRA | 10510 | 006.209.175-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | THAIS TORRES SILVA | 10489 | 421.520.418-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.123,60 | 169,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,88 |
| 09/2025 | | YARA MASTANDREA JANEZ | 10476 | 285.070.558-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.667,72 | 213,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,41 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **323.918,51** | **25.912,83** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **25.912,83** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0003-74** | **323.918,51** | **25.912,83** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **25.912,83** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | AGATA CARLA PANINI | 2085 | 400.264.478-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.261,10 | 340,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,88 |
| 09/2025 | | ANDREA REGINA MARQUES | 43 | 214.486.728-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.745,27 | 299,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,62 |
| 09/2025 | | ANDREIA PAGLIUSO GALASSI | 44 | 117.225.318-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 09/2025 | | ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR | 5649 | 299.932.928-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.345,99 | 347,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,67 |
| 09/2025 | | ARTUR RODRIGUES DA SILVA | 8884 | 153.272.678-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.542,31 | 203,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,38 |
| 09/2025 | | CLEONICE QUEDEROLI SOARES | 7790 | 418.186.678-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.516,40 | 361,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,31 |
| 09/2025 | | EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO | 50 | 078.571.008-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.457,41 | 436,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 436,59 |
| 09/2025 | | EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA | 2717 | 165.617.718-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.108,60 | 168,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,68 |
| 09/2025 | | GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI | 9340 | 446.118.688-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.462,16 | 356,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,97 |
| 09/2025 | | GISLAINE BEZERRA SILVA | 5299 | 369.408.918-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.057,82 | 484,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 484,62 |
| 09/2025 | | IZABEL CRISTINA PINATTI | 2114 | 106.519.088-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.432,65 | 274,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 274,61 |
| 09/2025 | | JAQUELINE SOUZA GAMA | 4137 | 480.702.188-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.108,49 | 88,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88,67 |
| 09/2025 | | JEFFERSON LUIS VARGAS | 3702 | 403.509.928-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 713,58 | 57,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 57,08 |
| 09/2025 | | JOSE CARLOS ZAMPIERI | 2086 | 148.243.738-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.429,84 | 194,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,38 |
| 09/2025 | | JULIA FORNI BENEDITO | 7103 | 467.206.438-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.516,40 | 361,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,31 |
| 09/2025 | | JULIANA MARTINS DE SA | 7005 | 355.384.468-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.211,32 | 256,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 256,90 |
| 09/2025 | | LAIRA FERNANDA DA SILVA | 8298 | 438.430.808-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.426,36 | 274,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 274,10 |
| 09/2025 | | LARISSA DIAS | 10762 | 534.846.018-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.143,05 | 171,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,44 |
| 09/2025 | | LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS | 8971 | 215.466.808-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 09/2025 | | LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS | 5705 | 306.201.998-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.346,42 | 267,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 267,71 |
| 09/2025 | | LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES | 8793 | 294.308.208-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | MARCIO FLAUSINO JUNIOR | 9041 | 419.838.458-41 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 2.821,27 | 225,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,69 |
| 09/2025 | | MARCIO HENRIQUE PASCOLAT | 6154 | 330.286.868-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES | 63 | 063.848.598-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.147,95 | 411,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,83 |
| 09/2025 | | MARIA VITORIA MARTINS | 10657 | 140.271.386-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.122,73 | 169,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,81 |
| 09/2025 | | MISLEINE FORTUNA SANTOS | 9365 | 298.762.388-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.503,32 | 280,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,26 |
| 09/2025 | | OLGA EMIKO FUZIMURA | 9075 | 246.610.368-08 | 105 | 20/10/2025 | Mensal | 2.297,56 | 183,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,80 |
| 09/2025 | | PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO | 7001 | 295.019.298-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | PATRICIA DE FATIMA MELIN | 8929 | 119.911.048-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.367,61 | 269,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,40 |
| 09/2025 | | RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI | 70 | 165.616.588-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.744,36 | 379,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 379,54 |
| 09/2025 | | ROBSON ABDIAS DE MACEDO | 10229 | 172.382.368-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | ROMILDO MARANI | 9355 | 957.813.158-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.306,57 | 184,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,52 |
| 09/2025 | | SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | 8417 | 390.376.778-60 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 3.565,04 | 285,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,19 |
| 09/2025 | | SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO | 4963 | 106.530.338-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.911,97 | 232,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,95 |
| 09/2025 | | TAINA MANOEL DE OLIVEIRA | 10180 | 507.613.148-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.108,60 | 168,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,68 |
| 09/2025 | | VAGNER BISPO ANTONIO | 8699 | 310.857.888-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.626,22 | 210,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,09 |
| | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **119.824,49** | **9.585,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **9.585,74** |
| | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0007-06** | **119.824,49** | **9.585,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **9.585,74** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ADRIANA APARECIDA MARIUSSO | 8667 | 263.781.468-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.432,59 | 194,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,60 |
| 09/2025 | | ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO | 3815 | 343.690.838-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.449,74 | 275,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,97 |
| 09/2025 | | ADRIANA DOS SANTOS SILVA | 8563 | 282.147.468-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.774,92 | 221,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,99 |
| 09/2025 | | ADRIANA GENEROSO SPOSITO | 2487 | 266.886.928-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.490,58 | 279,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,24 |
| 09/2025 | | ADRIANA MARIA DA SILVA | 5714 | 174.580.258-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.419,29 | 273,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 273,54 |
| 09/2025 | | ADRIANE JACOMINI | 7037 | 476.103.868-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.613,01 | 529,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 529,04 |
| 09/2025 | | ADRIELE MONIQUE PASCHOAL | 8513 | 359.103.548-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.555,44 | 204,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,43 |
| 09/2025 | | AGUIDA CRISTINA DA SILVA | 2489 | 134.558.308-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | AILTON FELIX JUNIOR | 7086 | 422.291.698-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.503,10 | 280,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,24 |
| 09/2025 | | ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ | 2789 | 328.183.728-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA | 9042 | 445.812.828-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | ALESSANDRA CARESIA NEVES | 8942 | 277.755.598-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.767,55 | 221,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,40 |
| 09/2025 | | ALEX APARECIDO FERREIRA | 2983 | 311.981.278-13 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.905,56 | 232,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,44 |
| 09/2025 | | ALINE BATISTA DOS SANTOS | 10650 | 442.565.518-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.840,45 | 227,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 227,23 |
| 09/2025 | | ALINE CRISTINA OLIMPIO | 2493 | 424.530.788-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.580,75 | 206,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 206,46 |
| 09/2025 | | ALINE MARIA BRAGA DA SILVA | 7151 | 224.884.178-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.047,00 | 243,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 243,76 |
| 09/2025 | | ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS | 6195 | 439.857.138-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.114,95 | 409,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,19 |
| 09/2025 | | AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS | 2494 | 400.005.588-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.039,55 | 403,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,16 |
| 09/2025 | | AMANDA HOLANDA LOURENCO | 7060 | 358.250.098-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.281,17 | 422,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 422,49 |
| 09/2025 | | AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO | 8712 | 381.105.098-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.617,73 | 209,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,41 |
| 09/2025 | | AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI | 7845 | 365.466.708-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 10.006,74 | 800,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 800,53 |
| 09/2025 | | AMANDA VITORIA ANTONIO | 3792 | 401.946.768-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES | 2495 | 419.922.078-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.581,05 | 286,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 286,48 |
| 09/2025 | | ANA CAROLINA DE AQUINO | 7177 | 412.523.038-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.934,12 | 474,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 474,72 |
| 09/2025 | | ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI | 10316 | 489.500.668-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.717,44 | 377,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 377,39 |
| 09/2025 | | ANA CAROLINE ALVES AGUIAR | 2496 | 429.952.328-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.267,68 | 421,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 421,41 |
| 09/2025 | | ANA CLARA MOREIRA DE LIMA | 10157 | 404.651.388-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 497,68 | 39,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,81 |
| 09/2025 | | ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA | 9077 | 326.325.568-13 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.582,34 | 366,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,58 |
| 09/2025 | | ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA | 9766 | 462.458.218-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.654,01 | 372,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 372,32 |
| 09/2025 | | ANA LUCIA LEAO | 58172 | 190.909.148-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.222,60 | 177,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,80 |
| 09/2025 | | ANA PAULA DA SILVA | 2498 | 050.617.009-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.822,75 | 225,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,82 |
| 09/2025 | | ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES | 2499 | 341.514.048-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.054,59 | 484,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 484,36 |
| 09/2025 | | ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS | 5065 | 293.766.368-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.280,89 | 182,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,47 |
| 09/2025 | | ANA PAULA PEREIRA DA SILVA | 10439 | 328.774.408-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.407,82 | 192,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,62 |
| 09/2025 | | ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO | 2500 | 387.021.298-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | ANDRE BONADIO CHAGAS | 2627 | 312.759.068-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.358,95 | 188,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 188,71 |
| 09/2025 | | ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO | 2501 | 087.690.988-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.823,48 | 465,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 465,87 |
| 09/2025 | | ANDREA CRISTINA VEJAN | 2502 | 269.354.918-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR | 7913 | 267.051.478-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.141,24 | 411,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,29 |
| 09/2025 | | ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA | 5108 | 329.392.478-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.165,51 | 173,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,24 |
| 09/2025 | | ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL | 10383 | 170.586.238-13 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ | 5054 | 369.608.518-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.819,01 | 385,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 385,52 |
| 09/2025 | | ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA | 5023 | 174.096.098-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.913,83 | 393,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 393,10 |
| 09/2025 | | ANDRESSA CRISTINA ALVES | 58141 | 298.997.558-69 | 111 | 20/10/2025 | Mensal | 424,87 | 33,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,98 |
| 09/2025 | | ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO | 5061 | 246.360.328-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.165,51 | 173,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,24 |
| 09/2025 | | ANNA VITORIA DOS SANTOS | 7138 | 458.373.588-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.390,23 | 191,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 191,21 |
| 09/2025 | | ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO | 2643 | 063.011.598-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.326,32 | 266,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,10 |
| 09/2025 | | APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA | 2656 | 058.506.528-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.438,08 | 195,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,04 |
| 09/2025 | | APARECIDA DOS SANTOS | 5063 | 171.870.648-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.162,64 | 173,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,01 |
| 09/2025 | | ARILSON JOSE DESSIA | 2803 | 145.734.708-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.114,95 | 409,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,19 |
| 09/2025 | | ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO | 2508 | 441.276.388-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA | 10158 | 475.231.618-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.618,70 | 449,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 449,49 |
| 09/2025 | | BARBARA DA SILVA PESSOA | 8238 | 417.351.078-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.823,48 | 465,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 465,87 |
| 09/2025 | | BASILENE SANCHES DA COSTA | 8418 | 721.518.621-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | BEATRIZ APARECIDA FERREIRA | 9751 | 459.767.008-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS | 3788 | 465.497.778-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.481,91 | 278,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,55 |
| 09/2025 | | BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS | 2657 | 346.916.548-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.554,01 | 364,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,32 |
| 09/2025 | | BEATRIZ SOUZA ARAUJO | 7903 | 444.485.428-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | BRUNA DE FREITAS CORREIA | 9549 | 443.562.678-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.326,32 | 266,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,10 |
| 09/2025 | | BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA | 3795 | 464.837.798-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.554,01 | 364,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,32 |
| 09/2025 | | BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS | 8795 | 502.071.918-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.519,26 | 281,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 281,54 |
| 09/2025 | | BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS | 7882 | 502.885.338-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.741,15 | 219,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,29 |
| 09/2025 | | BRUNO MAXIMIANO | 4442 | 436.421.968-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS | 9669 | 480.913.398-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.482,79 | 278,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,62 |
| 09/2025 | | CAMILA DOS SANTOS VALERIO | 8668 | 471.136.288-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.440,10 | 275,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,20 |
| 09/2025 | | CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES | 9752 | 378.771.328-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | CAMILE VITORIA VITOR | 5015 | 422.266.928-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.222,60 | 177,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,80 |
| 09/2025 | | CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO | 5480 | 826.315.578-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.462,93 | 277,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 277,03 |
| 09/2025 | | CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE | 7159 | 397.205.898-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.347,40 | 347,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,79 |
| 09/2025 | | CARLOS ALEXANDRE VIDO | 2731 | 302.766.818-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.123,86 | 409,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,90 |
| 09/2025 | | CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS | 7806 | 461.367.318-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.580,17 | 286,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 286,41 |
| 09/2025 | | CAROLAINE PEREIRA DA SILVA | 6188 | 454.116.838-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | CAROLINE APARECIDA VISMARA | 58148 | 360.766.508-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.799,72 | 303,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,97 |
| 09/2025 | | CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM | 5244 | 389.897.878-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.520,49 | 281,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 281,63 |
| 09/2025 | | CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA | 4956 | 446.870.098-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | CELIA APARECIDA MAXIMIANO | 8436 | 306.655.288-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.408,73 | 192,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,69 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | CELIA MARIA SILVA CAMPOS | 2512 | 125.050.518-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.408,96 | 352,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,71 |
| 09/2025 | | CESAR ALVES PEREIRA | 7047 | 385.294.788-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.471,64 | 197,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,73 |
| 09/2025 | | CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA | 9270 | 340.811.368-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO | 5187 | 141.315.398-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.144,05 | 251,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 251,52 |
| 09/2025 | | CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE | 5100 | 414.545.578-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.857,34 | 228,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 228,58 |
| 09/2025 | | CLAUDETE DORCE BONINI | 10181 | 190.880.668-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 309,48 | 24,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,75 |
| 09/2025 | | CLAUDIA OLIVIA CORREIA | 6083 | 432.072.698-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.485,01 | 118,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 118,80 |
| 09/2025 | | CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO | 2659 | 130.881.618-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.622,66 | 369,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 369,81 |
| 09/2025 | | CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS | 2608 | 277.630.598-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.358,95 | 188,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 188,71 |
| 09/2025 | | DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA | 2514 | 346.176.328-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.626,42 | 210,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,11 |
| 09/2025 | | DANIEL ANTONIO BONFIM | 5155 | 298.430.688-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.451,24 | 276,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 276,09 |
| 09/2025 | | DANIEL AUGUSTO CORREIA | 10644 | 494.905.548-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.054,65 | 164,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,37 |
| 09/2025 | | DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO | 8954 | 314.951.148-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.509,53 | 280,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,75 |
| 09/2025 | | DANIELA DE OLIVEIRA | 8497 | 286.933.198-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | DANILO CORREA | 2515 | 336.502.058-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.494,74 | 519,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 519,57 |
| 09/2025 | | DANILO FERNANDES ANDREANI | 8943 | 451.348.538-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.162,69 | 333,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 333,01 |
| 09/2025 | | DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR | 5245 | 390.398.498-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.475,76 | 278,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,06 |
| 09/2025 | | DIEGO FERNANDO VIEIRA | 6125 | 409.111.748-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.878,37 | 230,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,26 |
| 09/2025 | | DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES | 6131 | 158.158.428-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | DOUGLAS GABRIEL CANUTO | 8542 | 471.106.138-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.510,64 | 280,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,85 |
| 09/2025 | | DRIELY NASCIMENTO ROSALINO | 2661 | 343.535.408-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.579,64 | 286,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 286,37 |
| 09/2025 | | EDER APARECIDO DE SOUZA | 3790 | 308.299.518-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.392,17 | 351,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,37 |
| 09/2025 | | EDILSON ALVES DE LIMA | 7044 | 319.119.348-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.471,65 | 197,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,73 |
| 09/2025 | | EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES | 5070 | 283.292.468-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.305,13 | 184,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,41 |
| 09/2025 | | EDNA CRISTINA DE SOUZA | 3647 | 344.109.528-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.164,68 | 733,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 733,17 |
| 09/2025 | | EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS | 6097 | 322.363.938-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | EDNA OLIVEIRA FARIAS | 7054 | 371.635.618-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 576,88 | 46,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 46,15 |
| 09/2025 | | EDNA SATIRO FERREIRA | 5072 | 200.192.238-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | ELAINE APARECIDA DOS SANTOS | 9341 | 456.773.118-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.295,45 | 263,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,63 |
| 09/2025 | | ELAINE APARECIDA TEIXEIRA | 8396 | 354.320.408-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.471,64 | 197,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,73 |
| 09/2025 | | ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA | 10516 | 106.567.148-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA | 8918 | 261.133.348-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI | 8479 | 170.561.688-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.331,87 | 346,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,54 |
| 09/2025 | | ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL | 7862 | 265.934.698-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.563,98 | 205,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,11 |
| 09/2025 | | ELIANE TRAMONTINI LUIZ | 2527 | 170.298.898-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.596,56 | 207,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,72 |
| 09/2025 | | ELIEUSA DE SOUZA PASSOS | 2800 | 297.890.768-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.422,60 | 193,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,80 |
| 09/2025 | | ELISA MENDES MAGALHAES | 3922 | 388.717.168-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.596,56 | 207,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,72 |
| 09/2025 | | ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA | 5014 | 288.942.188-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.198,83 | 255,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 255,90 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA | 2644 | 222.226.928-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.629,01 | 370,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 370,32 |
| 09/2025 | | ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO | 2645 | 585.686.201-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.326,32 | 266,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,10 |
| 09/2025 | | ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA | 5039 | 304.374.638-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.596,56 | 207,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,72 |
| 09/2025 | | EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA | 8467 | 401.216.538-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.025,92 | 242,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,07 |
| 09/2025 | | EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA | 5720 | 263.840.808-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.206,30 | 416,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 416,50 |
| 09/2025 | | ERICA FERNANDES STAMPINI | 9283 | 332.501.218-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA | 2662 | 264.442.998-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.162,69 | 333,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 333,01 |
| 09/2025 | | ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA | 2532 | 310.738.278-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.595,44 | 207,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,63 |
| 09/2025 | | ERIKA GARCIA | 10091 | 333.370.598-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | ESTEFANI SANTOS AGUIRRA | 8406 | 544.941.068-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.663,35 | 293,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,06 |
| 09/2025 | | EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA | 8846 | 526.725.898-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.444,88 | 275,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,59 |
| 09/2025 | | EVERTON DOS SANTOS ALVES | 4095 | 465.931.438-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.631,98 | 370,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 370,55 |
| 09/2025 | | FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO | 49365 | 342.315.208-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.280,89 | 182,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,47 |
| 09/2025 | | FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA | 7892 | 383.672.488-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.799,65 | 303,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,97 |
| 09/2025 | | FABIANE FRANCA FERNANDES | 2565 | 319.857.908-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.380,29 | 270,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 270,42 |
| 09/2025 | | FABIANE GALVAO DE CASTRO | 7141 | 352.793.258-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES | 2869 | 353.266.558-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.395,52 | 271,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 271,64 |
| 09/2025 | | FABIANO RUYS | 8800 | 283.306.388-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.314,95 | 425,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 425,19 |
| 09/2025 | | FABIO CESAR BRANDAO | 2664 | 147.217.738-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO | 2629 | 289.460.198-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.358,95 | 188,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 188,71 |
| 09/2025 | | FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR | 3777 | 379.167.848-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.516,49 | 281,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 281,31 |
| 09/2025 | | FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI | 2987 | 092.666.898-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.920,00 | 233,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 233,60 |
| 09/2025 | | FLAVIA CABRERA DE SOUZA | 6187 | 265.812.178-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.783,34 | 382,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 382,66 |
| 09/2025 | | FLAVIA FERREIRA DA SILVA | 10831 | 479.859.228-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.026,03 | 82,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 82,08 |
| 09/2025 | | FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA | 2630 | 058.535.928-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.486,83 | 198,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,94 |
| 09/2025 | | FRANCIELE MARTINS RODRIGUES | 8512 | 439.453.708-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | FRANCIELE SAMPAIO LOPES | 5091 | 396.920.598-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.569,31 | 205,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,54 |
| 09/2025 | | FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA | 2697 | 222.958.788-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.314,95 | 425,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 425,19 |
| 09/2025 | | GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA | 7088 | 427.404.828-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.308,21 | 264,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,65 |
| 09/2025 | | GABRIELA ALVES AOKI | 9069 | 475.199.708-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.322,62 | 425,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 425,80 |
| 09/2025 | | GABRIELA SGANZERLA GONCALVES | 8489 | 472.599.318-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.222,60 | 177,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,80 |
| 09/2025 | | GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE | 7064 | 483.474.078-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | GEISE CRISTINA DE AGUIAR | 8780 | 374.226.788-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.984,06 | 238,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,72 |
| 09/2025 | | GEORGE GOMES DA SILVA | 7796 | 339.489.538-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.466,88 | 277,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 277,35 |
| 09/2025 | | GESSICA PRISCILA ALVES BENTO | 10206 | 223.853.488-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.164,05 | 253,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,12 |
| 09/2025 | | GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA | 8546 | 419.364.088-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.672,22 | 373,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 373,77 |
| 09/2025 | | GISELA APARECIDA MOIA | 9524 | 200.258.788-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.331,87 | 346,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,54 |
| 09/2025 | | GISELA APARECIDA PEREIRA | 5489 | 248.622.498-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.441,87 | 195,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,34 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO | 4135 | 334.075.558-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.472,83 | 277,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 277,82 |
| 09/2025 | | GISELE MORETTI DE AQUINO | 5075 | 288.043.738-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.553,10 | 204,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,24 |
| 09/2025 | | GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO | 8448 | 331.914.498-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.280,89 | 182,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,47 |
| 09/2025 | | GISLANE ALVES XAVIER | 4790 | 297.040.698-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.369,34 | 269,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,54 |
| 09/2025 | | GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO | 2517 | 304.345.598-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.267,44 | 421,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 421,39 |
| 09/2025 | | GISLENE DOURADO DA SILVA | 6135 | 325.656.278-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.039,55 | 403,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,16 |
| 09/2025 | | GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA | 5087 | 272.729.368-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.001,75 | 240,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,14 |
| 09/2025 | | GRAZIELE DE ANDRADE LIMA | 2542 | 393.257.048-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.162,69 | 333,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 333,01 |
| 09/2025 | | GRAZIELE SEGURA DE JESUS | 7087 | 457.653.518-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | GUSTAVO DOS SANTOS LIMA | 8557 | 419.208.938-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.572,88 | 205,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,83 |
| 09/2025 | | HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA | 8484 | 324.131.048-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | HELOISA APARECIDA DE LUCA | 7175 | 327.325.488-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.141,24 | 411,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,29 |
| 09/2025 | | HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA | 2543 | 158.145.328-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.298,16 | 423,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,85 |
| 09/2025 | | HUGO ISSAO TIZURA | 2544 | 229.695.808-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.039,55 | 403,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,16 |
| 09/2025 | | ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA | 5495 | 257.207.358-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.670,85 | 293,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,66 |
| 09/2025 | | ISABELA CHARANTOLA VOLPONI | 2546 | 406.503.098-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.042,60 | 403,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,40 |
| 09/2025 | | ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN | 6071 | 440.198.638-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.973,27 | 237,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,86 |
| 09/2025 | | ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI | 5064 | 461.632.508-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.922,67 | 233,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 233,81 |
| 09/2025 | | ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO | 2525 | 456.012.718-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.568,14 | 445,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 445,45 |
| 09/2025 | | ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA | 2547 | 362.796.228-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.613,16 | 369,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 369,05 |
| 09/2025 | | IVANI DE FATIMA OLIVEIRA | 2548 | 159.344.668-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.725,90 | 218,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,07 |
| 09/2025 | | IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA | 2631 | 127.512.938-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.326,32 | 266,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,10 |
| 09/2025 | | IVANILDA SANTOS EUSEBIO | 5059 | 835.171.385-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.165,51 | 173,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,24 |
| 09/2025 | | IZABEL CRISTINA VAQUEIRO | 5068 | 145.879.088-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.305,13 | 184,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,41 |
| 09/2025 | | IZABEL PEREIRA BISPO | 7079 | 092.975.248-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.165,51 | 173,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,24 |
| 09/2025 | | IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES | 5130 | 369.742.648-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.631,04 | 290,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,48 |
| 09/2025 | | JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA | 3938 | 323.198.098-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.880,26 | 310,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,42 |
| 09/2025 | | JANAINA CARDOSO | 10776 | 430.262.008-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.805,28 | 144,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,42 |
| 09/2025 | | JANAINA EUGENIO DOS SANTOS | 6088 | 439.650.708-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA | 8498 | 401.828.898-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | JESSICA ALVES DE SOUZA | 2553 | 411.114.888-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.581,05 | 286,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 286,48 |
| 09/2025 | | JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS | 4038 | 490.498.478-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.805,77 | 304,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 304,46 |
| 09/2025 | | JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO | 2985 | 366.880.858-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.593,05 | 287,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 287,44 |
| 09/2025 | | JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES | 2666 | 294.929.978-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.153,42 | 172,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,27 |
| 09/2025 | | JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA | 10829 | 537.418.458-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.111,53 | 88,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88,92 |
| 09/2025 | | JOICE GARCIA TRAVENSSOLO | 5686 | 404.857.008-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.141,24 | 411,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,29 |
| 09/2025 | | JONATHAN WILLIAM DA SILVA | 2816 | 418.270.768-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.837,62 | 307,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 307,00 |
| 09/2025 | | JORGE LUIZ CAFFER | 58149 | 321.257.748-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.790,13 | 223,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 223,21 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR | 7045 | 321.930.368-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.407,82 | 192,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,62 |
| 09/2025 | | JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO | 8493 | 457.195.598-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.370,78 | 189,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,66 |
| 09/2025 | | JOSEFINA MARIA ROMUALDO | 6035 | 170.563.188-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI | 2999 | 275.697.018-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.458,11 | 116,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116,64 |
| 09/2025 | | JOSEMARA GOMES DA SILVA | 2685 | 340.123.428-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | JOSIANE SOARES DA SILVA | 8240 | 349.712.228-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.670,12 | 373,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 373,60 |
| 09/2025 | | JOSIEL LIMA DA SILVA | 7107 | 359.315.178-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | JOSIMARA MEDINA BENTO | 7915 | 419.080.398-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.443,80 | 275,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,50 |
| 09/2025 | | JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM | 7168 | 379.985.988-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.554,01 | 364,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,32 |
| 09/2025 | | JULIA GIOLO JORGE | 4909 | 444.387.048-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.542,34 | 203,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,38 |
| 09/2025 | | JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE | 2528 | 299.013.648-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.543,37 | 283,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 283,46 |
| 09/2025 | | JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA | 5522 | 317.019.408-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.656,06 | 212,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 212,48 |
| 09/2025 | | JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS | 3011 | 369.064.978-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.928,76 | 394,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,30 |
| 09/2025 | | JULIANE GRACIANO RODRIGUES | 7799 | 392.256.398-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.827,09 | 386,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 386,16 |
| 09/2025 | | JULIANO RODRIGO DE FARIAS | 5170 | 325.138.548-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.407,82 | 192,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,62 |
| 09/2025 | | KAMILA ALVES FARIA | 8570 | 422.524.698-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.679,01 | 374,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 374,32 |
| 09/2025 | | KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES | 9771 | 405.637.498-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.575,51 | 366,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,04 |
| 09/2025 | | KATHRYNE ALVES DE JESUS | 10832 | 426.177.688-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.026,03 | 82,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 82,08 |
| 09/2025 | | KEILA CRISTINA DOS SANTOS | 8468 | 401.840.268-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.292,96 | 183,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,43 |
| 09/2025 | | KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO | 8536 | 333.370.578-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.177,82 | 174,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,22 |
| 09/2025 | | KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS | 7894 | 405.006.288-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.554,01 | 364,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,32 |
| 09/2025 | | LAERTE FERNANDES | 2623 | 250.077.578-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.591,43 | 207,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,31 |
| 09/2025 | | LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU | 6101 | 375.929.138-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | LAIS DOS REIS VIANA | 3003 | 351.039.108-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.952,45 | 236,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,19 |
| 09/2025 | | LARISSA DE PAULA CARDOSO | 8690 | 484.494.168-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.616,40 | 209,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,31 |
| 09/2025 | | LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO | 2846 | 470.757.938-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.532,34 | 282,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,58 |
| 09/2025 | | LARISSA TEODORO MOURA | 7058 | 321.907.428-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.183,64 | 334,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 334,69 |
| 09/2025 | | LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS | 6199 | 015.420.548-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.838,94 | 227,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 227,11 |
| 09/2025 | | LAURA DE MARCHI DOS SANTOS | 2825 | 426.285.098-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.039,55 | 403,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,16 |
| 09/2025 | | LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES | 8398 | 363.372.628-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | LEIDE SABRINA JUSTINO | 5062 | 306.288.728-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.165,51 | 173,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,24 |
| 09/2025 | | LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA | 4970 | 303.761.348-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.517,23 | 441,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 441,37 |
| 09/2025 | | LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA | 2561 | 402.364.068-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.434,58 | 354,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 354,76 |
| 09/2025 | | LIDIANE TEIXEIRA | 10645 | 333.370.568-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.871,07 | 229,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 229,68 |
| 09/2025 | | LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO | 8402 | 571.467.478-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.292,96 | 183,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,43 |
| 09/2025 | | LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS | 5559 | 393.340.338-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.623,47 | 209,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,87 |
| 09/2025 | | LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA | 2610307 | 431.292.358-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.397,30 | 511,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 511,78 |
| 09/2025 | | LUCAS DE LIMA SOARES | 7011 | 482.681.828-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.633,56 | 210,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,68 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | LUCIA GASPARINI SACCA | 2675 | 297.579.828-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | LUCIA HELENA CHAGAS MARINI | 2634 | 191.034.568-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.462,60 | 197,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,00 |
| 09/2025 | | LUCIANO BUENO DE LIMA | 8950 | 114.404.278-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.591,43 | 207,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,31 |
| 09/2025 | | LUCILENE CATIA MUNHOZ | 4958 | 283.161.818-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.153,42 | 172,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,27 |
| 09/2025 | | LUCIMARA GARCIA MOTA | 10660 | 371.275.918-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.641,56 | 211,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,32 |
| 09/2025 | | LUIS CORREA RODRIGUEZ | 8528 | 025.554.938-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.591,43 | 207,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,31 |
| 09/2025 | | LUIS GUILHERME BRANDAO | 58175 | 390.253.058-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.326,32 | 266,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,10 |
| 09/2025 | | LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA | 3948 | 296.981.418-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.920,00 | 233,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 233,60 |
| 09/2025 | | LUIZ CARLOS PIERRONI | 5193 | 015.716.818-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.407,82 | 192,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,62 |
| 09/2025 | | LUIZ DA SILVA | 2649 | 015.191.048-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 169,70 | 13,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,57 |
| 09/2025 | | LUZIA CLEMENTE NERY | 8670 | 260.999.028-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.669,21 | 293,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,53 |
| 09/2025 | | MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES | 7149 | 303.206.928-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.477,25 | 358,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 358,18 |
| 09/2025 | | MARA CRISTINA SILVA MARQUES | 7056 | 293.348.928-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES | 3804 | 287.862.698-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.744,25 | 299,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,54 |
| 09/2025 | | MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA | 5548 | 306.679.648-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.747,47 | 299,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,79 |
| 09/2025 | | MARCIA COSTA GARCIA TAVARES | 2672 | 361.177.668-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.442,52 | 275,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,40 |
| 09/2025 | | MARCIA HELENA BECALETO | 8517 | 078.975.648-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.291,24 | 183,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,29 |
| 09/2025 | | MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO | 3903 | 318.764.888-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.608,94 | 288,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,71 |
| 09/2025 | | MARCIO EVARISTO DA SILVA | 10314 | 278.051.628-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.820,57 | 225,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,64 |
| 09/2025 | | MARCIO SILVA DE OLIVEIRA | 2650 | 267.894.398-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.326,32 | 266,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,10 |
| 09/2025 | | MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO | 9522 | 474.980.148-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.629,01 | 370,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 370,32 |
| 09/2025 | | MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO | 8543 | 514.412.968-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.140,03 | 331,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 331,20 |
| 09/2025 | | MARIA ANGELICA MANCUSO | 2708 | 347.389.788-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.440,53 | 195,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,24 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA GARCIA | 5056 | 028.318.958-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.366,80 | 189,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,34 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA | 8450 | 317.568.708-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.549,86 | 203,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,98 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA STANQUINI | 2569 | 096.363.488-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA | 2534 | 096.382.178-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.381,26 | 270,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 270,50 |
| 09/2025 | | MARIA ELENA VIANA SALAZAR | 2693 | 084.928.028-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.331,87 | 346,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,54 |
| 09/2025 | | MARIA JOSE MEIRA | 2793 | 170.596.008-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.635,70 | 210,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,85 |
| 09/2025 | | MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ | 8499 | 517.489.458-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.323,47 | 265,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 265,87 |
| 09/2025 | | MARIA REGINA DA SILVA | 2674 | 082.239.658-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.022,24 | 241,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,77 |
| 09/2025 | | MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS | 7053 | 487.583.388-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.805,77 | 304,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 304,46 |
| 09/2025 | | MARIANA DA SILVA COSTA | 2676 | 269.059.798-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.604,55 | 288,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,36 |
| 09/2025 | | MARIANA MARCELINO | 6193 | 352.804.828-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.983,34 | 398,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,66 |
| 09/2025 | | MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA | 7089 | 451.286.248-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.429,59 | 194,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,36 |
| 09/2025 | | MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA | 2677 | 415.151.788-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.021,74 | 241,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,73 |
| 09/2025 | | MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS | 2576 | 430.433.698-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.033,54 | 322,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 322,68 |
| 09/2025 | | MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA | 9527 | 369.623.168-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.731,38 | 378,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 378,51 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | MARIELE MENDES DA SILVA | 9294 | 429.088.218-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | MARILDO DE ALMEIDA SOUZA | 7077 | 385.367.708-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.303,22 | 264,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,25 |
| 09/2025 | | MARINA DE MARCHI DOS SANTOS | 7908 | 418.923.618-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.280,59 | 262,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,44 |
| 09/2025 | | MARINA SAMPAIO DA SILVA | 8847 | 439.203.278-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS | 8894 | 024.068.474-54 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.083,01 | 166,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,64 |
| 09/2025 | | MARLY APARECIDA LUIZ | 2678 | 262.757.998-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.280,89 | 182,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,47 |
| 09/2025 | | MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN | 5058 | 147.217.608-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.366,80 | 189,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,34 |
| 09/2025 | | MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR | 2679 | 333.439.918-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.386,61 | 190,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,92 |
| 09/2025 | | MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA | 58162 | 452.753.938-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.929,52 | 234,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,36 |
| 09/2025 | | MATEUS SILVA ANDRIOLLO | 9526 | 355.513.258-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.747,50 | 379,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 379,80 |
| 09/2025 | | MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA | 2711 | 448.310.758-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | MATHEUS DA SILVA MUFALO | 3709 | 472.439.828-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.048,25 | 403,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,86 |
| 09/2025 | | MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO | 9523 | 477.113.578-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | MAYARA PEREIRA MORGATO | 6038 | 485.236.468-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.554,01 | 364,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,32 |
| 09/2025 | | MAYRA RODRIGUES ROSA | 10455 | 457.913.948-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | MELISSA MANARESI BASSO | 2505 | 257.269.668-13 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.820,28 | 385,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 385,62 |
| 09/2025 | | MICHELI PRADO GOMES | 8892 | 421.109.578-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.618,70 | 449,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 449,49 |
| 09/2025 | | MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA | 7137 | 428.377.948-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.595,44 | 207,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,63 |
| 09/2025 | | MIRIAN SILVA | 10663 | 372.448.538-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | NADIA GUTIERREZ SAMUEL | 7062 | 415.783.578-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.275,46 | 422,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 422,03 |
| 09/2025 | | NAIR CRISTINA MARTINS | 8352 | 362.945.678-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.451,90 | 276,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 276,15 |
| 09/2025 | | NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG | 7849 | 312.485.258-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.582,23 | 366,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,57 |
| 09/2025 | | NATALIA CRISTINA CORNELIO | 7150 | 450.569.658-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.811,60 | 224,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,92 |
| 09/2025 | | NEIDE FALCONI DA SILVA | 10661 | 157.907.028-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.656,87 | 212,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 212,54 |
| 09/2025 | | NEMUEL CAMPANARI | 7010 | 336.308.858-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.156,95 | 412,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 412,55 |
| 09/2025 | | NERCILENE DOS SANTOS TORRES | 10821 | 161.866.048-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.405,63 | 192,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,45 |
| 09/2025 | | PATRICIA ALVES | 7838 | 276.394.678-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | PATRICIA DE CASSIA ZACARI | 10378 | 363.291.078-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.554,01 | 364,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,32 |
| 09/2025 | | PATRICIA MANTUANI | 7776 | 415.039.498-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.423,55 | 193,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,88 |
| 09/2025 | | PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS | 5511 | 268.006.288-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.318,00 | 425,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 425,44 |
| 09/2025 | | PATRICIA PORFIRIO | 7041 | 308.083.188-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.717,08 | 297,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 297,36 |
| 09/2025 | | PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS | 2587 | 339.603.248-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO | 8413 | 221.721.108-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.629,01 | 370,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 370,32 |
| 09/2025 | | PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE | 10430 | 218.718.788-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.783,34 | 382,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 382,66 |
| 09/2025 | | PAULO SERGIO DA SILVA | 2732 | 204.053.708-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.188,21 | 255,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 255,05 |
| 09/2025 | | PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO | 2683 | 421.488.098-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.153,42 | 172,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,27 |
| 09/2025 | | PEDRO MANTUANI | 5510 | 043.502.408-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.491,43 | 279,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,31 |
| 09/2025 | | POLYANA HELY DIAS | 7795 | 464.409.968-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.654,01 | 372,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 372,32 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | PRISCILA DIAS BATISTA | 2590 | 400.940.688-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | PRISCILA VENTURA PIRES | 2769 | 286.860.588-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | PRISCILLA GONCALVES ALEIXO | 58161 | 434.727.358-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.688,30 | 295,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,06 |
| 09/2025 | | RAFAEL MARTINS DOS SANTOS | 8944 | 461.469.748-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.847,78 | 387,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,82 |
| 09/2025 | | RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA | 4960 | 451.940.588-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.613,53 | 289,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 289,08 |
| 09/2025 | | RAFAEL RODRIGUES MORENO | 10751 | 375.068.078-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.565,07 | 205,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,20 |
| 09/2025 | | RAFAELA FAVERO DA SILVA | 5650 | 424.449.448-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.565,66 | 445,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 445,25 |
| 09/2025 | | RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES | 9055 | 484.049.658-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.918,86 | 313,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 313,50 |
| 09/2025 | | RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES | 7012 | 283.633.948-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.598,55 | 447,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 447,88 |
| 09/2025 | | REGIANE MARIA PIMENTA MENDES | 2701 | 140.583.188-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.326,32 | 266,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,10 |
| 09/2025 | | RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR | 4209 | 352.305.808-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA | 8414 | 423.314.388-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.120,96 | 409,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,67 |
| 09/2025 | | RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO | 2651 | 294.131.818-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.460,25 | 276,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 276,82 |
| 09/2025 | | RENATA RIBEIRO BRANCO | 7147 | 167.509.138-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.675,43 | 534,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 534,03 |
| 09/2025 | | RICARDO LEITE DE ARAUJO | 10247 | 387.519.998-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.039,55 | 403,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,16 |
| 09/2025 | | RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA | 8671 | 476.860.258-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | RINALDO JORGE DE MELO | 2594 | 113.085.588-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 439,55 | 35,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,16 |
| 09/2025 | | RITA DE CASSIA DOS SANTOS | 2595 | 269.084.118-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA | 7847 | 426.755.778-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.222,60 | 177,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,80 |
| 09/2025 | | ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES | 8714 | 388.505.318-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.065,08 | 405,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,20 |
| 09/2025 | | ROGERIO APARECIDO ROSALINO | 2599 | 317.786.488-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.206,82 | 256,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 256,54 |
| 09/2025 | | ROSA MARIA VASCO DA SILVA | 5074 | 177.898.538-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | ROSANA GENEROSO DE SOUZA | 5069 | 147.640.468-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | ROSANA GOMES FELIX | 2688 | 263.766.118-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.161,55 | 412,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 412,92 |
| 09/2025 | | ROSANA REGINA MENDES PEREIRA | 8485 | 355.403.508-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.408,73 | 192,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,69 |
| 09/2025 | | ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT | 6033 | 251.196.508-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.480,27 | 278,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,42 |
| 09/2025 | | ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS | 7172 | 181.001.788-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS | 2602 | 292.423.788-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.256,78 | 180,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,54 |
| 09/2025 | | ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS | 5698 | 161.871.688-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES | 5055 | 325.966.288-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.366,80 | 189,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,34 |
| 09/2025 | | ROSELY VASCO | 2605 | 132.934.408-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.698,90 | 215,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,91 |
| 09/2025 | | ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA | 8571 | 274.400.938-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.105,13 | 168,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,41 |
| 09/2025 | | ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI | 3919 | 303.682.428-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.526,75 | 282,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,14 |
| 09/2025 | | ROSIMARY LISSER DE SOUZA | 8523 | 170.652.648-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.563,86 | 205,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,10 |
| 09/2025 | | ROSINEI SANTANA FAUSTINO | 7734 | 111.845.098-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.366,80 | 189,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,34 |
| 09/2025 | | RUBENILDO ROCHA ARAUJO | 9290 | 046.273.025-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.471,64 | 197,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,73 |
| 09/2025 | | SANDRA CECILIA PEDRAL | 6092 | 113.085.668-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.715,54 | 297,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 297,24 |
| 09/2025 | | SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE | 7155 | 481.381.998-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.597,77 | 287,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 287,82 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | SERGIO PEDRO DE LIMA | 7140 | 096.681.168-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.446,50 | 195,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,72 |
| 09/2025 | | SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM | 7171 | 145.679.148-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.331,87 | 346,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,54 |
| 09/2025 | | SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES | 8501 | 488.099.198-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.554,01 | 364,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,32 |
| 09/2025 | | SILAS FERNANDES DE SOUZA | 2835 | 435.384.908-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | SILVANA CORREIA SOUSA | 5071 | 285.423.588-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.587,44 | 286,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 286,99 |
| 09/2025 | | SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA | 7852 | 148.829.508-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | SIRLENE DA SILVA FERREIRA | 4099 | 258.274.508-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.085,17 | 246,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,81 |
| 09/2025 | | SOLANGE APARECIDA MONTEIRO | 2689 | 361.506.638-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.362,69 | 349,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 349,01 |
| 09/2025 | | SUELY MIDORI HANDA | 2639 | 130.895.098-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.326,32 | 266,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,10 |
| 09/2025 | | SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS | 10011 | 295.831.768-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | TAIS CRISTINA RODRIGUES | 2996 | 460.181.198-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.881,18 | 310,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,49 |
| 09/2025 | | TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE | 4295 | 361.760.768-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.514,34 | 281,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 281,14 |
| 09/2025 | | TAMIRES RODRIGUES ROSA | 8715 | 421.748.088-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.039,55 | 403,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,16 |
| 09/2025 | | TANIA MARA MANCUZO DA SILVA | 2692 | 067.977.968-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.153,42 | 172,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,27 |
| 09/2025 | | TATIANA DA SILVA COPPI | 9525 | 065.503.629-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | TATIANE CRISTINA MANCANO PAES | 2616 | 428.211.358-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.190,12 | 335,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,20 |
| 09/2025 | | TATIANE MARIA CAMILO MORGADO | 3832 | 425.954.318-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.704,47 | 456,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 456,35 |
| 09/2025 | | TATIANE SAPATINI CRUZ | 8514 | 382.393.728-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.310,16 | 264,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,81 |
| 09/2025 | | TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA | 10153 | 312.534.268-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.618,70 | 449,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 449,49 |
| 09/2025 | | THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE | 7853 | 497.601.748-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.410,97 | 272,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,87 |
| 09/2025 | | THAISA CRISTINA KONDA MORENO | 2617 | 338.359.298-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.554,01 | 364,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,32 |
| 09/2025 | | THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA | 7075 | 458.077.738-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.554,01 | 364,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,32 |
| 09/2025 | | THAYNA APARECIDA DA PAIXAO | 7164 | 422.261.238-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.498,74 | 279,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,89 |
| 09/2025 | | THIAGO APARECIDO FERREIRA | 2984 | 358.227.538-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.541,53 | 283,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 283,32 |
| 09/2025 | | VALDIR PAVONI SALAZAR | 10100 | 061.839.028-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.471,64 | 197,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,73 |
| 09/2025 | | VALERIA APARECIDA LOPES | 5092 | 289.413.338-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.386,61 | 190,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,92 |
| 09/2025 | | VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ | 4016 | 373.056.438-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 09/2025 | | VALERIA SANTOS TREVIZAN | 7822 | 379.029.418-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.621,78 | 369,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 369,74 |
| 09/2025 | | VANDERLEY DA SILVA | 8952 | 141.205.558-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.882,82 | 230,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,62 |
| 09/2025 | | VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA | 6072 | 376.151.978-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.679,01 | 374,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 374,32 |
| 09/2025 | | VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA | 9770 | 396.397.358-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.654,01 | 372,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 372,32 |
| 09/2025 | | VANESSA SOUZA DE CARVALHO | 8673 | 300.946.268-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.222,60 | 177,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,80 |
| 09/2025 | | VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS | 2694 | 337.244.818-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.530,29 | 282,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,42 |
| 09/2025 | | VICTOR HONORIO BRITO | 10431 | 438.699.798-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.039,55 | 403,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,16 |
| 09/2025 | | VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS | 2695 | 395.994.458-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.467,09 | 277,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 277,36 |
| 09/2025 | | VIVIANE BEZERRA MADUREIRA | 2641 | 321.852.778-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.554,01 | 364,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,32 |
| 09/2025 | | VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO | 2696 | 284.764.448-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.358,95 | 188,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 188,71 |
| 09/2025 | | WAGNER ANTONIO BONFIM | 58147 | 314.634.808-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | WANESA LAURENTINO ALVES | 2642 | 302.584.408-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.594,85 | 207,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,58 |
| 09/2025 | | WASHINGTON GOMES MENDES | 2625 | 315.679.078-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.816,39 | 225,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,31 |
| 09/2025 | | WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO | 8415 | 520.130.898-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.407,48 | 272,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,59 |
| 09/2025 | | YASMIN FREIRE BARBOSA | 7124 | 442.037.068-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.947,89 | 395,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 395,83 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **1.311.698,30** | **104.934,18** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **104.934,18** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0009-60** | **1.311.698,30** | **104.934,18** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **104.934,18** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | 7181 | 957.537.375-87 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.983,56 | 478,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 478,68 |
| 09/2025 | | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | 7183 | 113.977.098-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.461,12 | 436,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 436,88 |
| 09/2025 | | ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS | 7184 | 084.057.928-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.980,90 | 718,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 718,47 |
| 09/2025 | | ADENILDES SILVA COUTINHO | 7731 | 070.988.075-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.138,50 | 411,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,08 |
| 09/2025 | | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 7185 | 099.535.558-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.188,17 | 495,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 495,05 |
| 09/2025 | | ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA | 7186 | 336.043.938-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.335,32 | 266,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,82 |
| 09/2025 | | ADRIANA BENTO DA SILVA | 8822 | 448.817.688-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | ADRIANA DOS SANTOS REIS | 7188 | 337.939.558-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.435,04 | 434,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 434,80 |
| 09/2025 | | ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | 7189 | 226.720.548-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.009,03 | 480,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 480,72 |
| 09/2025 | | ADRIELLI PINHEIRO GOZI | 9759 | 510.832.228-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.565,97 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 09/2025 | | AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | 10250 | 434.231.468-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 995,08 | 79,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,60 |
| 09/2025 | | ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO | 7884 | 074.646.523-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.184,05 | 734,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 734,72 |
| 09/2025 | | ALDENIZE MARIA DA SILVA | 7201 | 145.105.118-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.341,13 | 427,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 427,29 |
| 09/2025 | | ALEX SAMPAIO MACEDO | 8551 | 326.943.958-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | ALEXANDRA TEREZA ROSA | 7778 | 268.382.218-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO | 10150 | 491.711.798-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 995,08 | 79,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,60 |
| 09/2025 | | ALINE BUENO ARCANJO | 8923 | 467.123.068-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.077,06 | 406,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 406,15 |
| 09/2025 | | AMANDA FERREIRA DE MOURA | 8473 | 300.163.338-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.535,35 | 442,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 442,82 |
| 09/2025 | | AMANDA FRANCO DOS SANTOS | 8530 | 480.661.978-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | AMANDA MARTINS BALBINO | 7213 | 422.723.068-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.262,37 | 180,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,98 |
| 09/2025 | | ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO | 7214 | 173.687.368-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.177,88 | 414,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,23 |
| 09/2025 | | ANA CRISTINA BORGES DIEGUES | 7215 | 264.717.098-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.801,30 | 784,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 784,10 |
| 09/2025 | | ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES | 8556 | 327.593.758-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | ANA MARIA DIAS | 7218 | 077.261.338-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.535,23 | 442,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 442,81 |
| 09/2025 | | ANA PAULA DE PAULA GONCALVES | 8525 | 285.559.418-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 10.921,10 | 873,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 873,68 |
| 09/2025 | | ANA PAULA DOS SANTOS | 8311 | 116.932.458-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | ANDERSON CARRIJO DA COSTA | 8421 | 333.680.898-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.974,30 | 317,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,94 |
| 09/2025 | | ANDRE FELIPE VICENTE | 10481 | 439.021.728-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.564,35 | 285,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,14 |
| 09/2025 | | ANDRE LUIZ GUARANY ALVES | 10190 | 553.238.018-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 995,08 | 79,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,60 |
| 09/2025 | | ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO | 10257 | 102.429.816-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.936,63 | 794,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 794,93 |
| 09/2025 | | ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO | 7229 | 296.550.898-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.251,43 | 740,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 740,11 |
| 09/2025 | | ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO | 10128 | 303.398.658-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS | 7230 | 363.433.718-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 7231 | 306.563.458-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.154,20 | 172,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,33 |
| 09/2025 | | ANDREIA SOARES DE MELO COSTA | 7859 | 130.348.536-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.208,25 | 416,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 416,66 |
| 09/2025 | | ANDRESSA VIEIRA DE LIMA | 9742 | 378.278.488-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | ANGELA DA SILVA CARVALHO | 7868 | 264.892.648-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA | 7901 | 057.221.863-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.145,27 | 411,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,62 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO | 7237 | 143.420.248-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.832,47 | 546,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 546,59 |
| 09/2025 | | ANTONIO MARCOS ROSSI | 9066 | 159.922.438-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.890,82 | 311,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 311,26 |
| 09/2025 | | ARTHUR LUIZ DA SILVA | 10457 | 400.031.738-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.919,29 | 153,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,54 |
| 09/2025 | | AURILENES DA SILVA SOARES | 7874 | 321.457.658-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.028,69 | 402,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,29 |
| 09/2025 | | BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE | 7242 | 454.136.348-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.324,56 | 425,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 425,96 |
| 09/2025 | | BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA | 8453 | 376.301.918-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.143,76 | 411,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,50 |
| 09/2025 | | BIANCA DOS SANTOS SILVA | 10785 | 509.556.078-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.148,01 | 91,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 91,84 |
| 09/2025 | | BIANCA RIBEIRO GONCALVES | 9453 | 457.218.168-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 10.123,00 | 809,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 809,84 |
| 09/2025 | | BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO | 7911 | 378.326.008-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.804,00 | 144,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,32 |
| 09/2025 | | BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA | 10187 | 436.992.898-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.028,69 | 402,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,29 |
| 09/2025 | | BRUNA GONZAGA DOS SANTOS | 9327 | 442.637.498-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.795,59 | 223,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 223,64 |
| 09/2025 | | BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA | 10185 | 381.136.028-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.749,88 | 219,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,99 |
| 09/2025 | | CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA | 7804 | 433.187.248-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.023,34 | 321,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 321,86 |
| 09/2025 | | CAMILA MORETTI DE CAMPOS | 10632 | 495.486.638-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY | 8531 | 468.013.968-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.212,97 | 417,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 417,03 |
| 09/2025 | | CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO | 10080 | 319.337.198-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.650,00 | 212,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 212,00 |
| 09/2025 | | CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA | 7256 | 151.726.998-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.274,62 | 741,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 741,96 |
| 09/2025 | | CARLOS NUNES DE BRITO | 8347 | 411.320.762-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | CAROLINA SOARES DA SILVA | 10220 | 450.972.128-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS | 8392 | 470.350.578-97 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.638,48 | 291,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,07 |
| 09/2025 | | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 7259 | 181.804.898-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 13.509,78 | 1.080,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.080,78 |
| 09/2025 | | CATARINA SEGATTI SOARES LOBO | 9374 | 510.575.478-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | CATIA DE JESUS GOMES | 8271 | 292.294.778-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.925,49 | 394,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,03 |
| 09/2025 | | CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA | 7260 | 388.479.655-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.235,80 | 418,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 418,86 |
| 09/2025 | | CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | 9444 | 118.273.548-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | CELIA REGINA DE BRITO | 7264 | 161.169.158-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 11.151,83 | 892,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 892,14 |
| 09/2025 | | CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS | 10197 | 381.087.008-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.028,69 | 402,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,29 |
| 09/2025 | | CLAUDIA DA COSTA | 8293 | 364.997.958-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO | 10252 | 160.863.898-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | CLAUDIANE GARCIA MIGUEL | 7899 | 301.709.688-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.679,74 | 294,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 294,37 |
| 09/2025 | | CLEONICE GOMES DA MATA | 7779 | 230.152.898-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.067,35 | 405,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,38 |
| 09/2025 | | DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES | 7283 | 345.043.808-54 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.907,25 | 312,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,58 |
| 09/2025 | | DAIANE DIAS DE OLIVEIRA | 8865 | 367.387.768-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.213,44 | 257,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 257,07 |
| 09/2025 | | DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA | 10085 | 427.965.838-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.533,72 | 442,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 442,69 |
| 09/2025 | | DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA | 7291 | 353.489.708-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.664,49 | 773,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 773,15 |
| 09/2025 | | DAVID CHAGAS LOBO | 1210438 | 157.983.828-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.306,80 | 664,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 664,54 |
| 09/2025 | | DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA | 7298 | 085.752.718-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.038,67 | 323,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,09 |
| 09/2025 | | DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA | 10155 | 529.083.133-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.215,73 | 417,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 417,25 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | DIANA CECILIA TEIXEIRA | 7306 | 316.943.598-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.466,55 | 517,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 517,32 |
| 09/2025 | | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | 8301 | 409.511.538-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.739,27 | 379,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 379,14 |
| 09/2025 | | DYANNE DA CONCEICAO ALVES | 7873 | 323.442.218-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.332,59 | 666,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 666,60 |
| 09/2025 | | EDENILCE FELIX BORGES | 10087 | 156.828.578-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.933,74 | 394,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,69 |
| 09/2025 | | EDILEUSA BARBOSA DA SILVA | 7311 | 125.780.868-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.523,81 | 441,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 441,90 |
| 09/2025 | | EDIVANIA MAGALHAES LIMA | 7314 | 370.147.788-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.193,01 | 255,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 255,44 |
| 09/2025 | | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 8541 | 191.815.478-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.093,01 | 247,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,44 |
| 09/2025 | | EDNA PEDRO GOMES | 7316 | 148.915.558-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.638,48 | 291,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,07 |
| 09/2025 | | EDUARDO ROCHA NOGUEIRA | 9760 | 565.048.438-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.805,98 | 224,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,47 |
| 09/2025 | | ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES | 7322 | 271.337.118-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 11.349,18 | 907,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 907,93 |
| 09/2025 | | ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | 7889 | 096.427.398-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | ELIZABETE DA PENHA VIEIRA | 7805 | 128.447.698-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.535,35 | 442,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 442,82 |
| 09/2025 | | ERICA CRISTIANE BATISTA | 7736 | 311.266.358-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.979,81 | 398,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,38 |
| 09/2025 | | ERIKA ALVES DA SILVA | 7343 | 370.147.648-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.565,97 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 09/2025 | | EVERALDO DE JESUS | 7349 | 285.447.065-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.748,23 | 299,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,85 |
| 09/2025 | | FABIANA SOUZA SA | 8471 | 228.749.378-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 7866 | 291.582.478-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.144,06 | 411,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,52 |
| 09/2025 | | FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA | 7906 | 310.015.978-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.818,02 | 225,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,44 |
| 09/2025 | | FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE | 7781 | 289.949.178-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.256,77 | 420,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 420,54 |
| 09/2025 | | FAGNO DE JESUS BOMFIM | 8407 | 222.465.128-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.658,44 | 532,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,67 |
| 09/2025 | | FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE | 9971 | 451.723.378-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS | 8429 | 355.582.388-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | FELIPE GONCALVES VALADAO | 8913 | 442.575.998-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.262,37 | 180,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,98 |
| 09/2025 | | FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES | 8427 | 427.183.968-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.282,71 | 262,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,61 |
| 09/2025 | | FERNANDA SANTOS DE SOUZA | 7360 | 330.445.238-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.248,61 | 419,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,88 |
| 09/2025 | | FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO | 7875 | 311.422.518-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.878,30 | 710,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 710,26 |
| 09/2025 | | FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA | 7365 | 148.958.218-54 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 13.853,35 | 1.108,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.108,26 |
| 09/2025 | | FRANCIEUDA ALVES GOMES | 8463 | 367.544.388-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.967,30 | 397,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 397,38 |
| 09/2025 | | FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA | 7367 | 552.865.183-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.785,23 | 222,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,81 |
| 09/2025 | | FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA | 7368 | 169.383.098-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.230,84 | 338,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 338,46 |
| 09/2025 | | FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA | 8290 | 349.500.688-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.837,89 | 707,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 707,03 |
| 09/2025 | | GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA | 9358 | 436.926.198-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | GENILSON COSTA DE SOUSA | 7373 | 633.195.432-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.377,76 | 750,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 750,22 |
| 09/2025 | | GILBERTO FIRMINO FERREIRA | 9276 | 313.380.508-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.093,01 | 247,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,44 |
| 09/2025 | | GILMARA SANTOS LOPES | 7871 | 318.707.628-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.149,11 | 411,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,92 |
| 09/2025 | | GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS | 10083 | 023.144.831-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.953,60 | 236,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,28 |
| 09/2025 | | GISELE BASTOS SALES | 9445 | 314.992.508-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | GISELE DE ALMEIDA DA LUZ | 7382 | 325.633.038-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.286,62 | 262,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,92 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | GISLENE BARROS FERREIRA | 9520 | 365.147.108-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.724,85 | 697,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 697,98 |
| 09/2025 | | GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO | 7384 | 343.567.008-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.342,42 | 427,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 427,39 |
| 09/2025 | | GLEIZE SOUZA PEREIRA | 7386 | 445.224.218-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.815,25 | 545,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 545,22 |
| 09/2025 | | GRAZYELLE MARIA DE LIMA | 10188 | 574.312.958-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.163,20 | 173,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,05 |
| 09/2025 | | HELENA HECK PEDRO | 10488 | 383.562.738-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.262,37 | 180,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,98 |
| 09/2025 | | HILDA CARDOSO CRUZ | 7878 | 284.420.498-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | 7399 | 327.598.228-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.457,18 | 436,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 436,57 |
| 09/2025 | | HUGO RAONY DA SILVA DURVAL | 10495 | 358.581.838-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.063,84 | 405,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,10 |
| 09/2025 | | IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA | 7400 | 296.737.588-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.678,41 | 694,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 694,27 |
| 09/2025 | | ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA | 10189 | 483.121.668-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS | 10513 | 483.283.068-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.863,90 | 149,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 149,11 |
| 09/2025 | | ITAMARA CARMO DOS SANTOS | 8459 | 334.726.098-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.147,20 | 411,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,77 |
| 09/2025 | | JACKSON ROSA DOS SANTOS | 8270 | 382.235.248-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.219,87 | 337,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 337,58 |
| 09/2025 | | JAILTON SILVA DE OLIVEIRA | 8486 | 218.699.168-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.677,00 | 774,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 774,16 |
| 09/2025 | | JAMILLE MARQUES VARGES | 8273 | 454.771.858-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | JAQUELINE LIMA VIANA | 7418 | 366.359.318-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.238,68 | 419,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,09 |
| 09/2025 | | JENYFER ARAUJO LOPES | 9727 | 445.315.538-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | JOILMA FERNANDES ALVES | 9292 | 326.077.238-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | JONATAN DE OLIVEIRA NUNES | 8693 | 345.927.328-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.219,46 | 337,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 337,55 |
| 09/2025 | | JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO | 9538 | 465.007.608-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR | 7426 | 312.237.998-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.097,13 | 247,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,77 |
| 09/2025 | | JOSE RIBAS LOPES | 7427 | 062.447.626-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.233,21 | 418,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 418,65 |
| 09/2025 | | JOSE WESLAN SILVA SANTOS | 10633 | 069.017.525-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.740,04 | 459,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,20 |
| 09/2025 | | JOSIANE MORENO | 7851 | 286.019.588-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.144,06 | 411,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,52 |
| 09/2025 | | JULIANA BITENCOURT PIRES | 9728 | 390.059.728-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.028,69 | 402,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,29 |
| 09/2025 | | JULIANA GUARANY SILVA | 7436 | 320.871.028-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.155,44 | 172,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,43 |
| 09/2025 | | KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI | 8882 | 374.118.348-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN | 9442 | 281.668.478-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | KARINA BARROS DA SILVA | 10496 | 387.684.668-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.804,00 | 144,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,32 |
| 09/2025 | | KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA | 7440 | 419.390.628-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | 7895 | 289.080.738-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.542,92 | 523,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 523,43 |
| 09/2025 | | KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA | 8399 | 506.935.688-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | KEILA CARVALHO DE SANTANA | 8490 | 510.491.278-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.405,07 | 112,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 112,40 |
| 09/2025 | | KEILA TAMYRYS CAVALCANTE | 10088 | 415.615.178-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | KEISY DE AQUINO NASCIMENTO | 8926 | 401.957.358-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.262,37 | 180,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,98 |
| 09/2025 | | KEITH PEREIRA DA SILVA | 7445 | 391.247.758-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.897,20 | 151,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,77 |
| 09/2025 | | KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE | 7793 | 333.156.908-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.089,18 | 727,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 727,13 |
| 09/2025 | | KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA | 7446 | 245.785.368-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.596,05 | 447,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 447,68 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO | 7447 | 311.828.778-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.350,20 | 428,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,01 |
| 09/2025 | | KESIA SUELI DE SOUSA | 8454 | 311.209.768-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | LAISE DE ARAUJO BRITO | 9537 | 059.689.495-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.133,14 | 410,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,65 |
| 09/2025 | | LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA | 7452 | 343.997.928-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.501,87 | 440,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 440,14 |
| 09/2025 | | LEANDRO MOURA DA SILVA | 7453 | 216.092.248-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.217,35 | 417,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 417,38 |
| 09/2025 | | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 7454 | 184.646.958-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.982,45 | 318,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,59 |
| 09/2025 | | LETICIA FERREIRA MARQUES | 10497 | 526.885.328-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | LETICIA PEREIRA FERREIRA | 8353 | 548.735.058-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.804,00 | 144,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,32 |
| 09/2025 | | LETICIA SILVA DE OLIVEIRA | 10422 | 391.719.288-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.513,71 | 441,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 441,09 |
| 09/2025 | | LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA | 8451 | 329.531.878-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ | 7463 | 052.004.136-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.230,84 | 338,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 338,46 |
| 09/2025 | | LOURIVANIA SANTOS CARVALHO | 7465 | 082.241.274-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.086,75 | 406,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 406,94 |
| 09/2025 | | LUAN MAGALHAES NEVES | 7466 | 509.640.018-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.880,39 | 230,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,43 |
| 09/2025 | | LUANA GOMES BARBOSA | 8720 | 478.702.328-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | LUCAS ALEXANDRE SILVA | 8534 | 456.719.108-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.240,90 | 419,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,27 |
| 09/2025 | | LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA | 7471 | 186.706.518-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.038,67 | 323,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,09 |
| 09/2025 | | LUCIANO FRANCISCO DA SILVA | 7475 | 288.653.198-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.262,04 | 420,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 420,96 |
| 09/2025 | | LUCIENE DE ALMEIDA SILVA | 7477 | 225.244.398-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.086,28 | 406,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 406,90 |
| 09/2025 | | LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA | 7791 | 125.605.248-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 10.619,90 | 849,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 849,59 |
| 09/2025 | | LUCIMARA APARECIDA SILVA | 8348 | 397.161.698-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.213,44 | 257,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 257,07 |
| 09/2025 | | LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | 7483 | 296.706.518-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.345,62 | 747,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 747,64 |
| 09/2025 | | LUDMILA DE SOUSA SANTOS | 8276 | 448.854.968-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.891,23 | 231,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,29 |
| 09/2025 | | LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR | 10113 | 487.173.068-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.093,01 | 247,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,44 |
| 09/2025 | | LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | 8784 | 057.336.613-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.240,46 | 579,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 579,23 |
| 09/2025 | | LUZIA PRADO SILVA NUNES | 7485 | 140.884.208-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.242,66 | 579,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 579,41 |
| 09/2025 | | MABEL DE SALES BARROS SILVA | 9528 | 284.169.608-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | 7732 | 358.265.538-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 11.444,24 | 915,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 915,53 |
| 09/2025 | | MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO | 7487 | 118.821.698-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.199,74 | 175,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,97 |
| 09/2025 | | MARCELLA DAVID SANTOS COUTO | 10135 | 482.125.888-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.804,00 | 144,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,32 |
| 09/2025 | | MARCELO ALVES DOS SANTOS | 7489 | 276.643.728-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.219,46 | 337,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 337,55 |
| 09/2025 | | MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA | 7493 | 134.596.408-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.897,39 | 711,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 711,79 |
| 09/2025 | | MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS | 7712 | 335.746.658-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.858,31 | 388,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 388,66 |
| 09/2025 | | MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA | 7497 | 143.399.768-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.663,95 | 293,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,11 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA | 7502 | 179.061.748-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.553,31 | 444,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 444,26 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC | 7813 | 082.832.328-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.810,13 | 224,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,81 |
| 09/2025 | | MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS | 10786 | 259.707.278-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.628,39 | 210,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,27 |
| 09/2025 | | MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA | 7507 | 144.980.388-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.008,76 | 400,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,70 |
| 09/2025 | | MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA | 8478 | 497.024.658-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.368,47 | 269,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,47 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA | 10420 | 567.507.768-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 995,08 | 79,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,60 |
| 09/2025 | | MARIA GOVEIA PEREZ | 7518 | 148.733.998-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.261,06 | 420,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 420,88 |
| 09/2025 | | MARIA INES DA SILVA | 8495 | 125.240.038-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | 7788 | 133.590.688-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.145,27 | 411,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,62 |
| 09/2025 | | MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE | 7522 | 334.301.908-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.419,97 | 593,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 593,59 |
| 09/2025 | | MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO | 8286 | 666.470.883-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.030,19 | 322,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 322,41 |
| 09/2025 | | MARIA SALETE SOARES DA SILVA | 7527 | 130.426.348-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.230,84 | 338,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 338,46 |
| 09/2025 | | MARIANI ANDRADE MORAES | 10655 | 433.627.718-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | MARISA ALVES DE FRANCA | 7531 | 205.872.078-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.830,18 | 226,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,41 |
| 09/2025 | | MARISA BARBOSA DOS SANTOS | 7532 | 349.253.668-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.501,00 | 360,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 360,08 |
| 09/2025 | | MARISA SOARES DIAS | 7836 | 330.199.878-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.637,47 | 210,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,99 |
| 09/2025 | | MARIVANA VIEIRA DE MENEZES | 9730 | 336.044.238-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.063,84 | 405,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,10 |
| 09/2025 | | MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS | 8302 | 316.087.058-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | MATEUS SILVA ANDRIOLLO | 9531 | 355.513.258-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.655,79 | 292,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 292,46 |
| 09/2025 | | MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS | 7542 | 340.036.198-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.439,29 | 435,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 435,14 |
| 09/2025 | | MAYARA DE LIMA DANTAS | 8458 | 433.650.628-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA | 10493 | 446.001.348-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.254,73 | 740,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 740,37 |
| 09/2025 | | MELISSA FORTES | 10198 | 484.041.318-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.185,35 | 334,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 334,82 |
| 09/2025 | | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | 9033 | 555.277.158-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.262,37 | 180,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,98 |
| 09/2025 | | MICHELE APARECIDA SILVA | 7545 | 383.102.538-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.402,65 | 592,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 592,21 |
| 09/2025 | | MICHELLE MARTINS DA SILVA | 8382 | 937.408.831-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.144,06 | 411,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,52 |
| 09/2025 | | MICHELY DOS SANTOS FERREIRA | 9373 | 454.916.388-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.804,00 | 144,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,32 |
| 09/2025 | | MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN | 8292 | 415.717.918-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.987,21 | 318,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,97 |
| 09/2025 | | MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR | 8462 | 320.248.448-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.954,17 | 156,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,33 |
| 09/2025 | | MONIQUE CRISTINA DIAS | 9446 | 417.673.458-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.715,58 | 217,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,24 |
| 09/2025 | | NATALIA VERONICA ROCHA SILVA | 7727 | 065.447.563-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | NATASHA GAMA DE ARAUJO | 7709 | 508.270.368-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.225,54 | 418,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 418,04 |
| 09/2025 | | NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA | 10114 | 426.279.428-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.954,17 | 156,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,33 |
| 09/2025 | | NATHAN HENRIQUE FERREIRA | 10487 | 421.325.108-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.369,23 | 349,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 349,53 |
| 09/2025 | | NATIANE DOS SANTOS SOUZA | 9745 | 387.816.718-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA | 7557 | 791.013.135-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.600,73 | 368,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 368,05 |
| 09/2025 | | PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA | 9792 | 454.635.648-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 10.023,51 | 801,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 801,88 |
| 09/2025 | | PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA | 7571 | 512.150.968-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.387,56 | 271,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 271,00 |
| 09/2025 | | PEDRO LUIZ SIMOMOTO | 7572 | 113.033.698-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 14.532,14 | 1.162,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.162,57 |
| 09/2025 | | PRISCILA PIRES DE SOUZA | 7575 | 353.944.418-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.244,95 | 739,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 739,59 |
| 09/2025 | | PRISCILA SELANO DA MATA | 7880 | 316.742.558-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.699,57 | 535,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 535,96 |
| 09/2025 | | PRISCILLA TENGLER GALOCIO | 7797 | 402.443.278-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.960,04 | 316,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 316,80 |
| 09/2025 | | RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO | 8300 | 217.383.968-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.101,03 | 408,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 408,08 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | RAFAEL LUIZ RUEDI | 8456 | 306.694.858-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | RAILSON SILVA PINHEIRO | 8428 | 615.414.653-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.723,75 | 297,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 297,90 |
| 09/2025 | | RAISSA RODRIGUES | 10651 | 038.470.891-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.262,37 | 180,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,98 |
| 09/2025 | | RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA | 9062 | 501.187.898-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.814,13 | 225,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,13 |
| 09/2025 | | REGIANE DO CARMO CRUZ | 8544 | 319.830.968-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.084,18 | 166,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,73 |
| 09/2025 | | REGINA BORGES SILVA | 8786 | 288.671.958-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.704,00 | 216,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,32 |
| 09/2025 | | RENAN SOUZA LIMA | 8553 | 521.341.038-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.144,06 | 411,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,52 |
| 09/2025 | | RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L | 10089 | 370.439.218-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | RENATO BATISTA ALVES | 7592 | 116.008.318-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.342,82 | 587,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 587,42 |
| 09/2025 | | ROBERTA FATIMA DOS SANTOS | 7602 | 395.470.408-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | ROBSON FRAGA DA SILVA | 9286 | 263.465.268-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.130,02 | 570,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 570,40 |
| 09/2025 | | RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO | 10104 | 058.467.406-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.221,09 | 417,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 417,68 |
| 09/2025 | | ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA | 7893 | 427.901.448-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.854,96 | 308,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 308,39 |
| 09/2025 | | ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA | 7605 | 112.964.358-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.142,40 | 651,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 651,39 |
| 09/2025 | | ROSELAINE SOARES DA SILVA | 8287 | 429.547.268-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA | 7855 | 326.462.768-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.128,09 | 410,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,24 |
| 09/2025 | | ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA | 7617 | 226.482.368-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.835,34 | 386,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 386,82 |
| 09/2025 | | ROSILENE VILELA BARBOZA | 7789 | 330.835.278-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | RUTE LEAL | 7620 | 278.566.688-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.730,66 | 698,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 698,45 |
| 09/2025 | | RUTH DE SOUZA ORLANDO | 8288 | 269.544.858-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.149,11 | 411,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,92 |
| 09/2025 | | SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA | 9441 | 513.021.418-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | SANDRA DE JESUS MARTINS | 7625 | 333.911.458-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.086,05 | 406,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 406,88 |
| 09/2025 | | SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | 10498 | 308.639.948-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.009,03 | 480,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 480,72 |
| 09/2025 | | SARA LIMA DOS SANTOS | 7631 | 344.498.678-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.874,04 | 389,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,92 |
| 09/2025 | | SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR | 9732 | 225.153.848-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.889,91 | 311,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 311,19 |
| 09/2025 | | SERGIO SILVA DOS REIS | 8310 | 079.114.928-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.565,97 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 09/2025 | | SHIRLEY DANTAS DA SILVA | 7637 | 222.518.848-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.038,67 | 323,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,09 |
| 09/2025 | | SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA | 9729 | 176.989.728-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.565,35 | 205,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,22 |
| 09/2025 | | STEFANI MENDES DE JESUS | 10665 | 233.011.078-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.889,03 | 151,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,12 |
| 09/2025 | | STHEFANY RODRIGUES GONCALVES | 9447 | 493.551.828-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.804,00 | 144,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,32 |
| 09/2025 | | SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA | 7650 | 226.576.448-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.230,84 | 338,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 338,46 |
| 09/2025 | | SUSANA CARVALHO DE MORAIS | 8901 | 295.831.618-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA | 7865 | 326.150.048-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.015,67 | 401,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 401,25 |
| 09/2025 | | TATIANA PRADO LIMBECK | 8787 | 328.436.368-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.074,00 | 325,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 325,92 |
| 09/2025 | | TATIANE FERREIRA DA SILVA | 7653 | 377.680.798-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.194,27 | 175,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,54 |
| 09/2025 | | TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA | 8457 | 502.012.118-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA | 7870 | 279.693.728-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | THABATA SOUZA LIMA | 8539 | 521.341.458-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES | 6113 | 446.192.888-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 10.544,10 | 843,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 843,52 |
| 09/2025 | | THALITA ROMAO CAMARA | 10228 | 457.035.898-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.758,38 | 300,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,67 |
| 09/2025 | | THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO | 8409 | 505.352.598-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.215,28 | 417,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 417,22 |
| 09/2025 | | THYAGO VIEIRA | 10214 | 224.558.758-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.860,95 | 708,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 708,87 |
| 09/2025 | | VALDEANE SOUSA FERRAZ | 7664 | 227.435.468-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.155,76 | 732,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 732,46 |
| 09/2025 | | VALDINEI APARECIDO NOVAIS | 8268 | 262.305.118-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.734,47 | 458,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 458,75 |
| 09/2025 | | VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR | 8410 | 096.860.479-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.325,26 | 426,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 426,02 |
| 09/2025 | | VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS | 7665 | 399.073.438-54 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.762,49 | 380,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 380,99 |
| 09/2025 | | VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA | 7667 | 399.427.048-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.220,64 | 497,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 497,65 |
| 09/2025 | | VALERIA LIMA BARBOZA | 8269 | 451.828.638-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.134,65 | 410,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,77 |
| 09/2025 | | VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | 8576 | 092.426.368-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | VANESSA DE OLIVEIRA | 10163 | 102.308.357-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | VANESSA GUIMARAES LIBONA | 7792 | 205.909.138-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.980,71 | 398,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,45 |
| 09/2025 | | VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO | 7675 | 328.613.218-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.563,37 | 365,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 365,06 |
| 09/2025 | | VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER | 8507 | 922.605.191-72 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.888,04 | 551,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 551,04 |
| 09/2025 | | VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL | 8476 | 027.583.135-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.626,12 | 210,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,08 |
| 09/2025 | | VERA BEATRIZ SPIANDORELLO | 7679 | 440.828.510-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.689,31 | 695,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 695,14 |
| 09/2025 | | VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO | 7680 | 638.523.655-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.541,46 | 283,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 283,31 |
| 09/2025 | | VERONICA HELLEM GONCALVES | 7682 | 228.941.688-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.641,67 | 291,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,33 |
| 09/2025 | | VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA | 8312 | 286.667.818-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.107,60 | 168,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,60 |
| 09/2025 | | VIVIANE DE CASTRO | 7689 | 320.241.338-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.678,10 | 374,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 374,24 |
| 09/2025 | | VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | 7780 | 146.097.678-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | VIVIANE SANTOS DE SOUZA | 7690 | 360.432.998-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.071,59 | 405,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,72 |
| 09/2025 | | VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE | 7691 | 338.306.348-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.139,33 | 731,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 731,14 |
| 09/2025 | | WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI | 7737 | 287.630.968-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.953,03 | 636,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 636,24 |
| 09/2025 | | WANDERLEI ROGERIO TEODORO | 7693 | 142.564.698-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 430,17 | 34,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34,41 |
| 09/2025 | | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 7694 | 814.617.985-15 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.038,67 | 323,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,09 |
| 09/2025 | | WELLINGTON DOS REIS | 10022 | 381.570.908-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.942,58 | 315,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,40 |
| 09/2025 | | WILLIAM COELHO RODRIGUES | 7696 | 427.271.818-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.080,21 | 566,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 566,41 |
| 09/2025 | | YASMIN CRISTINA NUNES SERPA | 8313 | 164.637.487-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.756,39 | 620,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 620,51 |
| 09/2025 | | YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS | 9733 | 503.594.268-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.565,97 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 09/2025 | | YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO | 10084 | 466.940.958-13 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 995,08 | 79,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,60 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **1.460.373,34** | **116.828,35** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **116.828,35** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0017-70** | **1.460.373,34** | **116.828,35** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **116.828,35** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO | 8503 | 150.738.028-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.603,60 | 288,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,28 |
| 09/2025 | | ADRIELI PACOLA BERTHOLO | 7885 | 458.994.988-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.831,28 | 226,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,50 |
| 09/2025 | | ANA PAULA GATTI | 7740 | 369.663.668-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.725,29 | 378,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 378,02 |
| 09/2025 | | CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD | 7741 | 458.973.418-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.775,20 | 302,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,01 |
| 09/2025 | | DANIELA CHADDAD RAINERI | 8810 | 043.127.938-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.511,60 | 360,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 360,92 |
| 09/2025 | | EDILENE SCANTAMBURLO AMADO | 8508 | 180.727.728-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.753,11 | 300,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,24 |
| 09/2025 | | GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS | 10237 | 432.206.668-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.824,38 | 305,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,95 |
| 09/2025 | | GABRIELA MARIA BRAZ | 7794 | 418.995.008-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.469,57 | 197,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,56 |
| 09/2025 | | GABRIELA POLOTTO VOSS | 8381 | 450.311.038-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.663,60 | 293,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,08 |
| 09/2025 | | GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI | 7746 | 256.346.418-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.975,20 | 318,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,01 |
| 09/2025 | | GUSTAVO FELIPE PENHA | 10419 | 493.497.948-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.108,60 | 248,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 248,68 |
| 09/2025 | | ISABEL LILIANE DE ANDRADE | 7747 | 340.855.928-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.848,53 | 307,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 307,88 |
| 09/2025 | | ISABELA DA SILVA MATHIAS | 10666 | 456.781.578-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.603,60 | 288,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,28 |
| 09/2025 | | ITALLO OCTAVIO RIBEIRO | 7748 | 454.277.388-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.886,30 | 230,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,90 |
| 09/2025 | | KATIA TAMBURI | 10238 | 228.750.928-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.888,45 | 231,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,07 |
| 09/2025 | | LAURA RODRIGUES | 7751 | 451.250.098-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.603,60 | 288,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,28 |
| 09/2025 | | LILIAN DE SOUZA PUCCA | 7752 | 281.335.618-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.753,11 | 300,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,24 |
| 09/2025 | | LUCIANA MARTINS ZULIANI | 9376 | 784.625.331-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.563,60 | 445,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 445,08 |
| 09/2025 | | LUIS FERNANDO BUENO DE OLIVEIRA | 10765 | 337.631.228-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.215,31 | 337,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 337,22 |
| 09/2025 | | LUIS FILIPE PINTO BRAGA | 8481 | 287.678.468-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.716,40 | 377,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 377,31 |
| 09/2025 | | LUISA PORTANTI DE SOUSA | 10105 | 433.523.008-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.986,20 | 238,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,89 |
| 09/2025 | | MAICON ALEXANDRE BUENO | 10249 | 514.470.018-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.380,13 | 270,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 270,41 |
| 09/2025 | | MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI | 7754 | 071.893.078-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.867,60 | 629,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 629,40 |
| 09/2025 | | MARIA LAURA PIPOLI MARCONI | 7755 | 379.070.868-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.616,76 | 369,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 369,34 |
| 09/2025 | | MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO | 8437 | 368.872.948-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.087,10 | 246,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,96 |
| 09/2025 | | MICHELE APARECIDA DOMINGUES | 10239 | 353.961.298-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.888,45 | 231,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,07 |
| 09/2025 | | NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO | 8237 | 299.632.888-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.516,40 | 361,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,31 |
| 09/2025 | | NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV | 9763 | 430.630.218-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.129,59 | 330,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 330,36 |
| 09/2025 | | NELSON DE OLIVEIRA | 8475 | 173.710.188-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.749,66 | 219,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,97 |
| 09/2025 | | PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA | 7756 | 369.134.848-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.803,60 | 304,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 304,28 |
| 09/2025 | | ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS | 10240 | 319.295.308-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.888,45 | 231,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,07 |
| 09/2025 | | STEFANY GENTILE MIQUELETTI | 7777 | 340.538.348-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.667,60 | 613,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 613,40 |
| 09/2025 | | THAISA PRISCILA COSTA | 7761 | 396.029.208-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.995,20 | 319,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 319,61 |
| 09/2025 | | VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA | 8783 | 421.349.688-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.753,11 | 300,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,24 |
| 09/2025 | | VITOR AUGUSTO PAVANI | 9719 | 400.641.258-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.516,40 | 361,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,31 |
| 09/2025 | | VLADEMIR DADA | 7762 | 071.892.168-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.385,79 | 190,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,86 |
| 09/2025 | | WILSON CAMARGO MILLA | 10241 | 221.690.828-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.888,45 | 231,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,07 |
| | | | | | **Total do Tomador** | | **Sem Tomador** | **143.440,82** | **11.475,06** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **11.475,06** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0018-50** | **143.440,82** | **11.475,06** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **11.475,06** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | LARISSA RODRIGUES SANTANA | 8825 | 430.839.628-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.982,86 | 398,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,62 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **4.982,86** | **398,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **398,62** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0019-31** | **4.982,86** | **398,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **398,62** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA | 8907 | 598.509.748-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.508,08 | 200,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,64 |
| 09/2025 | | ADELIA RODRIGUES DE JESUS | 10664 | 100.988.096-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.334,81 | 346,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,78 |
| 09/2025 | | ALINE MOREIRA LINO BATISTA | 8612 | 488.512.448-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.173,00 | 253,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,84 |
| 09/2025 | | AMANDA LEITE MACHADO | 8632 | 378.318.698-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | ANA CLEIA ALVES DA SILVA | 8633 | 042.771.081-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.904,61 | 312,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,36 |
| 09/2025 | | ANA MARIA COELHO ROMAO | 8651 | 108.180.838-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.770,00 | 301,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,60 |
| 09/2025 | | ANA PAULA ALVES DA SILVA | 8634 | 034.403.481-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | ANA PAULA DE SOUZA ABREU | 10050 | 114.302.646-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.052,55 | 164,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,20 |
| 09/2025 | | ANDREA DOS SANTOS | 8781 | 418.946.908-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | ANGELA MARIA CANDIDO | 8616 | 328.960.728-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.207,96 | 336,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 336,63 |
| 09/2025 | | ANNY KAROLINE RODRIGUES | 10429 | 388.666.638-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.407,17 | 352,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,57 |
| 09/2025 | | ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA | 8652 | 136.810.494-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.217,36 | 257,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 257,38 |
| 09/2025 | | BEATRIZ LEITE MACHADO | 9550 | 543.242.728-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.144,70 | 171,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,57 |
| 09/2025 | | BIANCA DE FREITAS | 8683 | 083.965.884-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.557,08 | 204,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,56 |
| 09/2025 | | BIANCA SOUZA MESSIAS | 8710 | 029.380.545-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.163,78 | 333,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 333,10 |
| 09/2025 | | BRUNA MENDES DOS SANTOS | 8585 | 468.611.218-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.149,98 | 171,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,99 |
| 09/2025 | | CASSIO SILVA SAMPAIO | 10492 | 263.097.678-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.257,90 | 180,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,63 |
| 09/2025 | | CONCEICAO DA SILVA MARTINS | 8593 | 322.529.828-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.334,81 | 346,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,78 |
| 09/2025 | | DANIELE BARROS DIAS | 8617 | 064.466.175-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.437,88 | 275,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,03 |
| 09/2025 | | DEBORA CASSIANA DOS SANTOS | 9057 | 332.320.668-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.144,60 | 171,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,56 |
| 09/2025 | | DEISIANE MACIEL TELES | 8586 | 396.271.268-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.108,60 | 168,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,68 |
| 09/2025 | | DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI | 10215 | 355.433.528-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.264,16 | 421,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 421,13 |
| 09/2025 | | EDILENA DIOGO RIBEIRO | 8637 | 310.307.658-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.938,72 | 315,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,09 |
| 09/2025 | | EDMILSON FRANCISCO DA SILVA | 9291 | 724.498.294-15 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.666,27 | 213,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,30 |
| 09/2025 | | EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES | 10178 | 445.989.538-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.557,73 | 204,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,61 |
| 09/2025 | | ELIEVA MESQUITA  SILVA OLIVEIRA | 10082 | 280.535.728-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.651,63 | 772,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 772,13 |
| 09/2025 | | ELIZIANE MACIEL DE CASTRO | 10251 | 043.836.543-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.293,78 | 183,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,50 |
| 09/2025 | | ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI | 10154 | 438.514.718-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.850,63 | 388,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 388,05 |
| 09/2025 | | ELTON GONCALVES DE FREITAS | 8891 | 346.579.748-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.021,91 | 401,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 401,75 |
| 09/2025 | | EMILLY FERREIRA JORGE | 8619 | 089.820.446-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.391,23 | 191,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 191,29 |
| 09/2025 | | ERICA FERREIRA JORGE | 9080 | 080.789.446-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.515,01 | 201,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,20 |
| 09/2025 | | ERICA ROCHA MONCAO | 10205 | 467.754.958-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.410,91 | 192,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,87 |
| 09/2025 | | FABIULA DE JESUS SILVA | 8620 | 450.623.728-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS | 8666 | 372.418.278-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.578,13 | 206,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 206,25 |
| 09/2025 | | FLAVIO PEREIRA JUNIOR | 10465 | 456.029.538-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.489,50 | 199,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,16 |
| 09/2025 | | FRANCIANY ALVES DA SILVA | 9772 | 366.108.128-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.144,60 | 171,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,56 |
| 09/2025 | | FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA | 8638 | 334.416.328-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.295,13 | 423,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,61 |
| 09/2025 | | GABRIEL SILVA DE SOUZA | 8820 | 435.545.158-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.516,40 | 361,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,31 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | GABRIELA FALAVINHA M LIMA | 8639 | 477.005.118-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.964,72 | 317,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,17 |
| 09/2025 | | GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES | 8802 | 279.281.538-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.936,18 | 314,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,89 |
| 09/2025 | | GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA | 8598 | 274.310.598-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.403,19 | 352,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,25 |
| 09/2025 | | GEOVAN LEITE DA SILVA | 10162 | 084.415.895-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.980,14 | 318,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,41 |
| 09/2025 | | GEOVANA ROSA DOS SANTOS | 8695 | 480.148.818-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.343,88 | 587,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 587,51 |
| 09/2025 | | GILENE FERNANDES DE SOUSA | 9076 | 303.455.668-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.577,33 | 206,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 206,18 |
| 09/2025 | | GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO | 8681 | 873.215.054-72 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.735,80 | 138,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 138,86 |
| 09/2025 | | GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES | 8782 | 057.788.805-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.438,46 | 195,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,07 |
| 09/2025 | | GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS | 8719 | 395.270.168-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 303,60 | 24,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,28 |
| 09/2025 | | GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA | 10070 | 466.488.468-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | JACKSON IGOR DA SILVA | 10845 | 295.182.718-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.511,72 | 200,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,93 |
| 09/2025 | | JANAINA FERNANDES LISBOA | 8622 | 112.404.416-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI | 10073 | 328.219.268-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.884,80 | 310,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,78 |
| 09/2025 | | JAQUELINE KELLY DE OLIVEIRA | 10814 | 408.901.318-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.734,84 | 138,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 138,78 |
| 09/2025 | | JEANE SILVA MOREIRA | 10074 | 517.758.672-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.135,96 | 410,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,87 |
| 09/2025 | | JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES | 8608 | 372.515.838-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.150,35 | 412,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 412,02 |
| 09/2025 | | JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA | 10143 | 380.696.438-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.776,93 | 302,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,15 |
| 09/2025 | | JESSICA MAYARA KAIP | 8599 | 405.633.238-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.434,09 | 434,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 434,72 |
| 09/2025 | | JOAO BATISTA MORAIS | 9289 | 016.068.204-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.144,60 | 171,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,56 |
| 09/2025 | | JOSIANE DA MATA  AMARAL SANTOS | 9084 | 297.821.168-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.635,48 | 210,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,83 |
| 09/2025 | | JOSILEIA DE FREITAS SILVA | 8600 | 115.469.734-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.334,81 | 346,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,78 |
| 09/2025 | | JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS | 9085 | 006.122.565-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.144,60 | 171,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,56 |
| 09/2025 | | JUCILEIA LOURENCO GONCALVES | 9534 | 310.872.658-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS | 8601 | 123.478.557-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.687,00 | 374,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 374,96 |
| 09/2025 | | LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA | 8677 | 246.164.138-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.971,02 | 157,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,68 |
| 09/2025 | | LEILIANE VIEIRA SOARES | 8661 | 378.216.928-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.348,69 | 187,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,89 |
| 09/2025 | | LEONILSA CALDEIRA | 9034 | 164.551.548-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.971,02 | 157,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,68 |
| 09/2025 | | LETICIA DA SILVA BORGES | 10449 | 995.769.370-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.520,90 | 281,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 281,67 |
| 09/2025 | | LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA | 10787 | 469.727.938-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.995,74 | 239,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 239,65 |
| 09/2025 | | LILIANE DOS SANTOS DA SILVA | 8947 | 155.842.218-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | LUIZ CARLOS DA SILVA | 8663 | 763.993.708-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.618,00 | 209,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,44 |
| 09/2025 | | LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA | 10182 | 814.571.034-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.144,60 | 171,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,56 |
| 09/2025 | | MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES | 8609 | 087.568.594-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.078,98 | 406,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 406,31 |
| 09/2025 | | MARCILEIDE PEREIRA PRADA | 10132 | 363.176.778-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA | 8805 | 120.580.034-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.814,96 | 225,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,19 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA JOSE CRUZ | 8589 | 427.314.372-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.108,60 | 168,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,68 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI | 8888 | 297.389.638-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.091,92 | 407,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 407,35 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO | 8658 | 149.956.938-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.706,49 | 296,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,51 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | MARIA DE FATIMA LIMA SABINO | 10625 | 009.842.524-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | MARIA ELIANE GABRIEL LIMA | 10448 | 003.321.642-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.751,90 | 300,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,15 |
| 09/2025 | | MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA | 8615 | 161.778.528-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.144,60 | 171,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,56 |
| 09/2025 | | MARIA GARDENIA SOUZA LIMA | 9269 | 069.101.353-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.567,42 | 205,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,39 |
| 09/2025 | | MARIA QUINO DA SILVA | 8626 | 923.280.244-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS | 8645 | 120.530.094-54 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.843,40 | 307,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 307,47 |
| 09/2025 | | MARIANA DE LURDES ALBINO | 8580 | 480.129.568-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.261,20 | 260,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,89 |
| 09/2025 | | MARIANE DOS SANTOS GUERRA | 10789 | 444.411.848-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.985,59 | 238,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,84 |
| 09/2025 | | MARILANDY LIMEIRA | 8610 | 042.633.864-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.187,44 | 414,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,99 |
| 09/2025 | | MARILENE ROCHA DE SOUZA | 8796 | 301.230.868-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.153,29 | 332,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 332,26 |
| 09/2025 | | MARINA APARECIDA BATISTA | 8678 | 498.294.578-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.039,40 | 163,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,15 |
| 09/2025 | | MARLANDIA DE MATOS GOMES | 8627 | 080.087.414-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | MARLENE LOPES COSTA | 8654 | 165.293.668-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.098,71 | 407,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 407,89 |
| 09/2025 | | MIDIAN XAVIER MAGALHAES | 8602 | 393.265.078-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.588,32 | 527,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 527,06 |
| 09/2025 | | MONALIZA CALISTO LIMA | 8716 | 063.528.693-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES | 9369 | 280.564.318-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.404,42 | 192,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,35 |
| 09/2025 | | NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI | 8789 | 491.089.168-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.110,58 | 168,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,84 |
| 09/2025 | | NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL | 8628 | 105.585.596-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | NITHIA ROBERTA MONTEIRO | 8803 | 259.759.188-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.866,89 | 309,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 309,35 |
| 09/2025 | | RAFAELA BUTALO FRANCIOSI | 10007 | 443.870.348-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.334,81 | 346,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,78 |
| 09/2025 | | RAFAELA DE SOUZA MILANESI | 8963 | 109.935.539-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.334,81 | 346,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,78 |
| 09/2025 | | REGINA BENEDITA DA SILVA | 10156 | 263.334.248-54 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.947,08 | 315,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,76 |
| 09/2025 | | RITA CAETANO DA S SANTOS | 8629 | 954.308.654-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 303,60 | 24,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,28 |
| 09/2025 | | RODRIGO VAZ DA SILVEIRA | 9493 | 217.314.258-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 303,60 | 24,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,28 |
| 09/2025 | | RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO | 8648 | 043.299.555-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO | 9684 | 068.610.898-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.334,81 | 346,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,78 |
| 09/2025 | | RUTIERI ROCHA DA SILVA | 8689 | 331.054.368-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.564,28 | 285,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,14 |
| 09/2025 | | SARAH VITORIA MATOS | 8583 | 489.622.968-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.419,60 | 193,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,56 |
| 09/2025 | | SHEILA SOARES ANDRADE | 8656 | 073.861.373-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.854,04 | 308,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 308,32 |
| 09/2025 | | SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO | 8603 | 215.877.698-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.097,86 | 407,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 407,81 |
| 09/2025 | | SILVIA DE SOUZA YANSEN | 8591 | 287.939.998-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.209,20 | 176,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 176,73 |
| 09/2025 | | SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS | 8630 | 816.263.985-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| 09/2025 | | SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI | 10020 | 317.135.518-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.718,03 | 297,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 297,44 |
| 09/2025 | | STHEFANNY OLIVEIRA SILVA | 9758 | 435.368.998-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.334,81 | 346,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,78 |
| 09/2025 | | SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA | 8584 | 163.475.008-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.143,40 | 331,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 331,47 |
| 09/2025 | | TAMIRIS DA SILVA SANTANA | 9328 | 376.836.998-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.821,83 | 465,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 465,74 |
| 09/2025 | | TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO | 10446 | 390.633.438-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.142,18 | 91,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 91,37 |
| 09/2025 | | TATIANE DOS REIS | 8816 | 350.713.528-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES | 8908 | 102.264.728-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.144,60 | 171,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,56 |
| 09/2025 | | VANDERLI SOARES DA CRUZ | 8604 | 272.936.988-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.184,44 | 414,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,75 |
| 09/2025 | | VANIA SOARES DE OLIVEIRA | 10142 | 029.640.885-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.341,80 | 347,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,34 |
| 09/2025 | | VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES | 9664 | 295.713.578-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.121,67 | 169,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,73 |
| 09/2025 | | VERONICA BERNARDO SILVANO | 9746 | 423.269.878-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.489,83 | 199,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,18 |
| 09/2025 | | VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA | 9050 | 427.951.888-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.478,38 | 358,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 358,27 |
| 09/2025 | | WEVERSON RAFAEL GONCALVES | 10184 | 268.234.248-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.166,09 | 253,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,28 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **409.707,45** | **32.775,96** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **32.775,96** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0020-75** | **409.707,45** | **32.775,96** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **32.775,96** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | CATIANE PEREIRA DE MELO | 9506 | 447.958.688-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.318,96 | 345,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 345,51 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **4.318,96** | **345,51** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **345,51** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0021-56** | **4.318,96** | **345,51** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **345,51** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ADELCILENE PEREIRA LIMA | 10675 | 017.500.573-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.427,23 | 194,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,17 |
| 09/2025 | | ADRIANA APARECIDA RIBEIRO BERNARDO | 10585 | 302.162.418-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | ADRIANA DE CASSIA SORRINI | 10587 | 374.619.838-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | ADRIANA GARCIA MELO | 10613 | 278.233.338-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.924,23 | 153,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,93 |
| 09/2025 | | ADRIANA PEREIRA DA SILVA DOS REIS | 10574 | 274.890.898-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.227,83 | 178,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,22 |
| 09/2025 | | ALESSANDRA CRISTINA DA SILVA SIMIONAT | 10545 | 283.701.748-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | ALESSANDRA DE CASSIA COUTINHO GODOI | 10588 | 250.924.858-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.227,83 | 178,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,22 |
| 09/2025 | | ALETUZIA GOMES DE OLIVEIRA | 10725 | 714.679.801-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.014,51 | 161,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 161,16 |
| 09/2025 | | ALEX BRUNO VINICIO DA SILVA | 10822 | 044.028.661-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.443,59 | 115,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 115,48 |
| 09/2025 | | ALEX FRANCISCO MOREIRA | 10674 | 031.223.321-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.008,81 | 400,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,70 |
| 09/2025 | | ALICE KENIA DE OLIVEIRA | 10734 | 727.349.221-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | ALILIA PAIXAO ALVES DA SILVA | 10757 | 042.106.261-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | ALINE FERNANDA DE SOUZA HENRIQUE | 10565 | 402.072.988-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.283,35 | 102,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102,66 |
| 09/2025 | | AMABILE ARIELE SOUZA DE PAULA | 10525 | 476.885.028-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.227,83 | 178,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,22 |
| 09/2025 | | AMANDA CAROLINE DA SILVA MOURA | 10535 | 392.168.278-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.382,45 | 190,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,59 |
| 09/2025 | | ANA PAULA ROSA ALVES | 10735 | 021.471.591-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.681,92 | 214,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,55 |
| 09/2025 | | ANA PAULA VERNINI EUZEBIO | 10546 | 327.696.198-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | ANDRE HENRIQUE BAGGIO | 10659 | 462.600.518-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.224,66 | 497,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 497,97 |
| 09/2025 | | ANDRE MARQUES DA SILVA | 10794 | 170.585.508-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.622,93 | 129,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 129,83 |
| 09/2025 | | ANDRE RICARDO PIRES MOTA | 10709 | 824.303.571-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.139,10 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,12 |
| 09/2025 | | ANGELICA TAIS DA SILVA | 10536 | 454.172.048-54 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.263,01 | 181,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,04 |
| 09/2025 | | ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES | 10537 | 184.789.288-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.263,01 | 181,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,04 |
| 09/2025 | | ARTUR BATISSOCO ANTUNES | 10589 | 496.620.298-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.868,83 | 309,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 309,50 |
| 09/2025 | | BRUNA CAMARGO DE MACEDO | 10555 | 465.279.658-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | CAMILA FERNANDA SANTANA DE OLIVEIRA | 10527 | 363.973.758-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.227,83 | 178,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,22 |
| 09/2025 | | CAMILA LASSE SAID DE ABREU | 10736 | 011.451.591-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.367,34 | 189,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,38 |
| 09/2025 | | CAMILA REGINA VIEIRA COMIN | 10547 | 374.128.308-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | CARLA DIAS BARBOSA | 10701 | 025.092.331-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | CARLA RENATA ALVES DA SILVA CAETANO | 10556 | 275.982.728-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | CARLOS HENRIQUE NUNES GOMES | 10676 | 004.467.011-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.611,08 | 208,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,88 |
| 09/2025 | | CASSIA DE PAULA CIPRIANO ELIAS LIMA | 10677 | 996.664.211-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.427,23 | 194,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,17 |
| 09/2025 | | CELMA ARAUJO DA SILVA PEREIRA | 10744 | 792.959.591-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | CLAUDIA BASTOS CHAVES | 10678 | 977.277.411-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.667,00 | 613,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 613,36 |
| 09/2025 | | CLAUDIO ROBERTO NAVES | 10813 | 305.580.638-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.113,92 | 89,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 89,11 |
| 09/2025 | | CLEITON APARECIDO DE ARRUDA PEREIRA | 10590 | 459.181.538-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 311,12 | 24,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,88 |
| 09/2025 | | CLEONILDA LEVINO DE SOUZA AZEVEDO | 10795 | 792.311.521-49 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.506,02 | 120,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,48 |
| 09/2025 | | CLEUSOMAR MARTINS DOS SANTOS | 10682 | 921.981.711-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.710,91 | 136,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 136,87 |
| 09/2025 | | CRISTINA FREITAS LOPES | 10796 | 090.169.867-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.032,24 | 82,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 82,57 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | DAIANNY KENNEDY GOMES DA SILVA SANT | 10683 | 023.115.191-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.913,77 | 153,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,10 |
| 09/2025 | | DANIELA APARECIDA BERNABE | 10548 | 300.863.338-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | DANIELA ROSA DA SILVA MENDES | 10726 | 703.051.431-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | DANIELE FERNANDA RODRIGUES DO CARM | 10538 | 461.667.528-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.321,76 | 185,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,74 |
| 09/2025 | | DAVID RODRIGO CANDIDO DA ROCHA | 10846 | 107.720.627-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 510,34 | 40,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40,82 |
| 09/2025 | | DEBORA REGINA DA SILVA GALVAO | 10629 | 456.754.318-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.392,31 | 351,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,38 |
| 09/2025 | | DELMA GOMES DE MORAES | 10745 | 752.624.871-49 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.411,49 | 192,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,91 |
| 09/2025 | | DIANDRA VITORIA DA SILVA DOMINGUES | 10528 | 475.591.158-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.227,83 | 178,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,22 |
| 09/2025 | | DIEGO LUIS DA SILVA OLIVEIRA | 10549 | 377.313.158-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | DIVINA ODETE RIBEIRO DA ABADIA | 10737 | 964.780.981-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | DOUGLAS FILIPE MENDONCA DE ARAUJO | 10684 | 043.286.421-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.023,45 | 401,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 401,87 |
| 09/2025 | | EDILAINE APARECIDA COSTA | 10591 | 308.694.578-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | EDSON PEDRO DA FONSECA JUNIOR | 10685 | 014.957.661-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | EDSON TIOZZE | 10576 | 231.461.778-97 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | EDUARDO ALVES DE ARAUJO | 10686 | 027.019.193-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.324,18 | 505,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 505,93 |
| 09/2025 | | ELAINE CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA | 10746 | 028.950.411-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.887,18 | 230,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,97 |
| 09/2025 | | ELAINE REGINA RODRIGUES DE SOUZA | 10568 | 170.506.158-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.978,11 | 158,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,24 |
| 09/2025 | | ELBIA DIVINA PIRETTE DOS SANTOS | 10710 | 792.325.231-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.409,09 | 192,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,72 |
| 09/2025 | | ELEN GABRIELA MALACIZE | 10569 | 432.763.038-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.272,16 | 341,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 341,77 |
| 09/2025 | | ELIENE DOS SANTOS | 10747 | 035.500.671-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | ELISANGELA DOS SANTOS | 10797 | 780.797.801-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.135,10 | 90,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 90,80 |
| 09/2025 | | ELISANGELA GOMES DE SANTANA FRANCA | 10738 | 000.472.301-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.385,42 | 190,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,83 |
| 09/2025 | | ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS | 10727 | 016.948.051-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.913,77 | 153,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,10 |
| 09/2025 | | ELIZANGELA CRESCENCIO DE OLIVEIRA | 10798 | 705.636.751-87 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.877,32 | 230,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,18 |
| 09/2025 | | ELIZETE MOTA RODRIGUES ARAUJO | 10673 | 380.481.671-15 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.280,47 | 422,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 422,43 |
| 09/2025 | | ELLEN BADELUCCI VERNINI | 10557 | 502.576.378-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | ENRIQUE MONTIERES MAIA LIMA | 10711 | 737.816.731-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.933,40 | 234,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,67 |
| 09/2025 | | ENZO DI LELLO BALESTRERO | 10614 | 453.942.068-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.267,02 | 421,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 421,36 |
| 09/2025 | | ESTEFANIA DA SILVA FREITAS | 10755 | 009.302.811-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | EVELYN CAROLINE BROMBINE RODRIGUES | 10570 | 476.485.108-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.696,08 | 215,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,68 |
| 09/2025 | | FABIANA INNOCENTI CARNEIRO NIRO | 10539 | 170.337.848-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.279,47 | 182,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,35 |
| 09/2025 | | FERNANDA CAROLINA GABRIEL SGANZELLA | 10558 | 414.114.998-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | FERNANDA CRISTINA SIMOES DA SILVA | 10540 | 339.945.948-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.263,01 | 181,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,04 |
| 09/2025 | | FERNANDA ZOE MOSS NAZARIAN | 10635 | 460.117.128-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.696,08 | 215,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,68 |
| 09/2025 | | FERNANDO JANKO | 10687 | 587.137.431-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.295,54 | 423,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,64 |
| 09/2025 | | FERNANDO MELLO SORANA | 10581 | 443.594.378-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.562,52 | 205,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,00 |
| 09/2025 | | FRANCIELLY DE OLIVEIRA FERREIRA | 10712 | 000.617.171-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | GABRIEL DOS SANTOS LIMA | 10521 | 438.102.108-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.182,30 | 574,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 574,58 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | GABRIELA MOREIRA DE SOUZA LIMA | 10799 | 058.289.631-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.135,10 | 90,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 90,80 |
| 09/2025 | | GABRIELY BRITO PINA NUNES | 10713 | 705.957.401-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.418,63 | 193,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,49 |
| 09/2025 | | GIOVANA REGINA LEME NEVES | 10592 | 342.544.608-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | GISELE APARECIDA TOMAZ | 10541 | 339.684.488-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.263,01 | 181,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,04 |
| 09/2025 | | GISELE SANTOS XAVIER BRANDAO | 10714 | 020.709.241-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | GISLEINE APARECIDA RODRIGUES BARDINI | 10638 | 310.761.838-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.385,03 | 110,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110,80 |
| 09/2025 | | GLACIENE PORTUGUEZ DE SOUZA | 10806 | 698.523.321-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.201,87 | 96,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 96,14 |
| 09/2025 | | GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS ARAUJO | 10529 | 387.781.518-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.924,23 | 153,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,93 |
| 09/2025 | | GLEITY NILANDA DOS SANTOS | 10688 | 754.657.441-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.692,80 | 215,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,42 |
| 09/2025 | | GRAZIELA DABLIOGLO BISPO | 10593 | 433.064.828-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.973,07 | 317,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,84 |
| 09/2025 | | GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA MAIA | 10833 | 028.523.921-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 701,72 | 56,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 56,13 |
| 09/2025 | | GUSTAVO THEODORO COMENALLI | 10594 | 229.798.948-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.553,60 | 204,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,28 |
| 09/2025 | | HAYANE KASSIA JAQUES DA SILVA | 10689 | 042.738.561-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.630,89 | 210,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,47 |
| 09/2025 | | HELIANDRA MIRANDA DOS SANTOS | 10847 | 800.163.591-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 534,17 | 42,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 42,73 |
| 09/2025 | | IARA APARECIDA BATISTA | 10595 | 446.670.258-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.255,92 | 260,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,47 |
| 09/2025 | | IRENI JOSE DA SILVA | 10739 | 599.654.951-49 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.646,93 | 291,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,75 |
| 09/2025 | | ISABELLI REBECA DA SILVA FREITAS | 10615 | 475.327.588-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.019,35 | 161,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 161,54 |
| 09/2025 | | ISABELLY VITORIA ZENE | 10578 | 445.189.548-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | IVANILDA CECILIA MENINO | 10596 | 161.811.598-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.978,11 | 158,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,24 |
| 09/2025 | | IZA FERREIRA DE SOUZA | 10719 | 798.246.091-72 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.936,35 | 154,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,90 |
| 09/2025 | | JACKELINE CRISTHINA PIOVAN | 10559 | 183.403.138-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | JANAINA ALVES DE MOURA CARVALHO | 10715 | 010.310.801-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.826,71 | 226,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,13 |
| 09/2025 | | JAQUELINE ROBERTA DA SILVA | 10530 | 420.565.988-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.227,83 | 178,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,22 |
| 09/2025 | | JENEFER CRISTINA BELMIRO PAES | 10531 | 417.125.498-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.227,83 | 178,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,22 |
| 09/2025 | | JESSICA CRISTINA RIBEIRO LOPES GODOY | 10579 | 438.677.808-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.263,01 | 181,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,04 |
| 09/2025 | | JESSICA FERNANDA MIRELLI VERLI | 10616 | 454.475.758-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | JESSICA FLAUSINO DA SILVA | 10758 | 038.647.251-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | JESSIKA CAROLINE CARDOSO | 10720 | 026.001.081-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | JESSYCA LACERDA DE SOUSA BORGES | 10826 | 038.559.381-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.082,39 | 326,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,59 |
| 09/2025 | | JOANA DARC FERREIRA ALVES | 10740 | 283.331.441-87 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | JOAO BATISTA ROSA | 10759 | 000.522.091-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.300,67 | 184,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,05 |
| 09/2025 | | JOELMA PEREIRA DELFINO DE MOURA | 10716 | 009.792.711-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | JOICE APARECIDA DONIZETTI BARBOSA SIQ | 10597 | 413.147.458-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | JOSE RENATO ALVES FURGERE | 10630 | 366.291.688-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | JOSIANE ALVES FERREIRA DOS SANTOS | 10717 | 010.184.641-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.475,75 | 278,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,06 |
| 09/2025 | | JULIANE ALEXIA LAFAO | 10621 | 425.075.898-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.019,35 | 161,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 161,54 |
| 09/2025 | | JUSSARA BORGES GUIMARAES | 10780 | 019.316.701-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.102,31 | 728,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 728,18 |
| 09/2025 | | KATIUSCE FERREIRA DA SILVA CHAVEIRO | 10848 | 028.602.171-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 600,94 | 48,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 48,07 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | KELLY HORRAINY GRACEZ ROCHA | 10692 | 039.695.701-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.191,40 | 575,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 575,31 |
| 09/2025 | | KELLY MILENE LOPES | 10532 | 351.365.928-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.227,83 | 178,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,22 |
| 09/2025 | | KELY TIEMI MATSUNAGA | 10748 | 833.299.861-15 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.817,25 | 385,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 385,38 |
| 09/2025 | | LAIRES DAIANE VICENTE | 10598 | 427.857.358-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.279,47 | 182,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,35 |
| 09/2025 | | LARA SILVEIRA LUCHEIS | 10533 | 418.900.778-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.924,23 | 153,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,93 |
| 09/2025 | | LARISSA PONTES ROQUE DE LIMA | 10619 | 457.910.938-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.255,92 | 260,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,47 |
| 09/2025 | | LETICIA ANJOS DA SILVA | 10782 | 756.317.921-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.422,47 | 273,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 273,79 |
| 09/2025 | | LIDIA SERAFIM RODRIGUES | 10599 | 315.737.818-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | LIDIANE MANZATTO BERNABE LEITE | 10560 | 315.314.278-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | LIGIA MARIA DA SILVA | 10728 | 791.695.701-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.897,22 | 471,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 471,77 |
| 09/2025 | | LILIAN DE FATIMA TARASCA | 10550 | 311.870.868-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | LILIAN NOLETO DE BRITO | 10828 | 790.803.671-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 657,80 | 52,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52,62 |
| 09/2025 | | LISA THAINA ALVES DE OLIVEIRA | 10561 | 427.771.758-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | LIZA MARYE DO BOMFIM SILVA | 10800 | 028.531.501-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.201,87 | 96,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 96,14 |
| 09/2025 | | LOURIVANIA FERNANDES DOS SANTOS | 10693 | 644.729.731-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.370,38 | 189,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,63 |
| 09/2025 | | LUANNA SOUSA DE ARAUJO | 10721 | 032.256.091-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.647,74 | 451,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 451,81 |
| 09/2025 | | LUCAS HENRIQUE FORTUNATO GOMES | 10534 | 507.489.508-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.924,23 | 153,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,93 |
| 09/2025 | | LUCIA MESSIAS DE OLIVEIRA | 10601 | 152.412.578-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.029,25 | 162,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 162,34 |
| 09/2025 | | LUCIANA LEAL RIBEIRO | 10668 | 325.225.208-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.538,09 | 283,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 283,04 |
| 09/2025 | | LUCIANA REGINA LOPES | 10602 | 257.233.778-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.279,47 | 182,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,35 |
| 09/2025 | | LUCILEA DOS REIS PAIXAO | 10849 | 013.561.611-54 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 600,94 | 48,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 48,07 |
| 09/2025 | | LUCILENE GONCALVES DE LIMA | 10753 | 009.860.341-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | LUCINEIA DOS SANTOS SOARES | 10603 | 427.709.858-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.710,21 | 296,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,81 |
| 09/2025 | | LUDMILA DE SENA DIAS | 10694 | 715.695.611-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | LUSIRENE RODRIGUES DE OLIVEIRA | 10702 | 871.566.871-15 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | LUTIELLY IDELFONSO DA SILVA | 10722 | 026.196.681-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | LUZIANE APARECIDA MARTINS COELHO | 10524 | 308.073.888-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.924,23 | 153,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,93 |
| 09/2025 | | MARCELO ROBERTO CLEMENTINO | 10583 | 308.015.808-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.562,52 | 205,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,00 |
| 09/2025 | | MARCIA LUANA PEREIRA DA SILVA | 10703 | 702.294.791-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | MARCIA LUCIA MENEZES DA SILVA | 10801 | 004.194.506-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.166,71 | 93,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 93,33 |
| 09/2025 | | MARCIA TRISTAO DE GODOI BORNHOLDT | 10781 | 840.326.501-87 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.292,39 | 183,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,39 |
| 09/2025 | | MARCIO APARECIDO DE OLIVEIRA | 10584 | 279.914.948-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.562,52 | 205,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,00 |
| 09/2025 | | MARCOS ANTONIO MOREIRA AGAPITO | 10840 | 262.878.058-54 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 765,51 | 61,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61,24 |
| 09/2025 | | MARCOS DA SILVA REGO | 10741 | 732.374.181-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.710,91 | 136,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 136,87 |
| 09/2025 | | MARCOS PEREIRA COSTA | 10704 | 027.979.241-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | MARCOS VINICIUS CARDOSO DOS SANTOS | 10705 | 049.580.761-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.500,24 | 520,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 520,01 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA MATOS DOS SANTOS | 10729 | 054.658.033-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.353,39 | 508,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 508,27 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA MOREIRA DOS SANTOS | 10859 | 015.839.096-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 400,62 | 32,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,04 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | MARIA CONCEICAO DA SILVA LOPES FRANC | 10604 | 281.580.508-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.978,11 | 158,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,24 |
| 09/2025 | | MARIA DA CONCEICAO DAMASCENO SILVA | 10730 | 400.956.903-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.014,51 | 161,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 161,16 |
| 09/2025 | | MARIA DE LOURDES ROCHA RODRIGUES | 10706 | 421.750.031-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.913,77 | 153,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,10 |
| 09/2025 | | MARIA DO CARMO DE FREITAS | 10667 | 181.199.408-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.031,53 | 162,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 162,52 |
| 09/2025 | | MARIA DO SOCORRO FIGUEIREDO RIBEIRO | 10860 | 818.055.273-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 446,72 | 35,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,73 |
| 09/2025 | | MARIA ESTELA CORREA AYRES | 10605 | 417.309.038-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | MARIA HELENA DA SILVA COSTA AMORIM | 10731 | 810.598.841-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.195,10 | 495,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 495,60 |
| 09/2025 | | MARIA RITA RIBEIRO DA SILVA | 10542 | 464.303.158-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.381,39 | 190,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,51 |
| 09/2025 | | MARIA RUBIA COSTA DE JESUS | 10695 | 031.205.261-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.967,04 | 397,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 397,36 |
| 09/2025 | | MARIA VITORIA DESTRO | 10606 | 475.198.568-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.900,14 | 392,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 392,01 |
| 09/2025 | | MARIANA APARECIDA BULGARELLI | 10522 | 396.443.908-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.263,01 | 181,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,04 |
| 09/2025 | | MARIANA ISABELA DE PAULA VERNINI | 10523 | 488.400.648-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.263,01 | 181,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,04 |
| 09/2025 | | MARIELE FATIMA DA COSTA | 10756 | 702.251.671-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | MARILI MESSIAS DE ALCANTARA | 10696 | 014.220.295-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.913,77 | 153,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,10 |
| 09/2025 | | MARINA TATIANA DE CAMARGO OLIVEIRA | 10861 | 329.919.098-97 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 395,62 | 31,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 31,64 |
| 09/2025 | | MARLUCIA REGINA DE SOUSA ALVES | 10850 | 799.558.861-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 534,17 | 42,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 42,73 |
| 09/2025 | | MAYARA MAGRI CARDOSO DE OLIVEIRA GA | 10718 | 022.172.231-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.523,17 | 201,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,85 |
| 09/2025 | | MAYRA LOPES SWITALSCI | 10697 | 009.932.431-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | MOISES FRAGA DA SILVA | 10698 | 023.491.391-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.164,80 | 253,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,18 |
| 09/2025 | | NATALIA CAROLINE FERRARI PETRICONI | 10543 | 423.302.218-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.321,76 | 185,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,74 |
| 09/2025 | | NATALIA JULIANE GONCALVES NUNES | 10699 | 752.138.181-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | NATHALIA SILVA GOMES | 10607 | 364.278.808-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.182,30 | 574,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 574,58 |
| 09/2025 | | NAYLA CAROLINE SANTOS YAMAMOTO | 10608 | 432.643.468-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.182,30 | 574,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 574,58 |
| 09/2025 | | PRISCILA MORETO SILVA DOS ANJOS | 10551 | 305.077.348-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | RAFAELLA MORATELLI ROSA LIMA | 10571 | 491.448.248-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.830,30 | 386,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 386,42 |
| 09/2025 | | RAIMUNDO PEREIRA DE ANDRADE | 10802 | 360.407.111-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.092,96 | 87,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,43 |
| 09/2025 | | RAQUEL FERNANDES NUNES | 10803 | 027.881.971-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.497,69 | 279,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,81 |
| 09/2025 | | RAYANA DA SILVA LOPES | 10700 | 524.969.962-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.161,12 | 492,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 492,88 |
| 09/2025 | | REGINA NASCIMENTO SALES | 10690 | 828.434.901-97 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.692,80 | 215,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,42 |
| 09/2025 | | RENATA DESCOTE LOPES | 10724 | 336.581.038-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.538,09 | 283,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 283,04 |
| 09/2025 | | RICARDO DE SOUZA GALVAO OLIVEIRA | 10749 | 033.278.391-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | ROGERIO DE OLIVEIRA PRAXEDES | 10609 | 429.839.468-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.303,08 | 424,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 424,24 |
| 09/2025 | | ROSALINA PARENTE DE MIRANDA | 10750 | 547.025.261-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.272,00 | 181,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,76 |
| 09/2025 | | ROSALVINA NUNES DOS SANTOS | 10742 | 010.500.941-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | ROSEMARY MENDONCA | 10572 | 310.803.228-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.279,47 | 182,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,35 |
| 09/2025 | | ROSEMEIRE CAMARGO DA SILVA | 10610 | 308.285.368-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.569,46 | 605,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 605,55 |
| 09/2025 | | SAMARA ROSA DE SOUZA | 10732 | 016.000.231-18 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | SAMIRA DE OLIVEIRA CORREA | 10658 | 346.956.458-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.280,24 | 182,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,41 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | SILVANIR ALVES DE CASTRO COSTA | 10754 | 507.551.701-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | SIMONE DE MEIRA BARBOSA MELO | 10681 | 623.997.991-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.326,99 | 666,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 666,15 |
| 09/2025 | | SONIA MARIA DOS SANTOS FERREIRA | 10552 | 105.506.058-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.384,15 | 190,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,73 |
| 09/2025 | | STEFANIE DE SANTOS PAULA FERREIRA | 10617 | 373.843.588-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | STHEFANNY CAROLINNY DE SOUZA ANDRA | 10851 | 704.090.541-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 734,48 | 58,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 58,75 |
| 09/2025 | | TABATA PEREIRA DE LIMA GUIMARAES | 10611 | 432.553.038-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.279,47 | 182,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,35 |
| 09/2025 | | TAINA CRISTINE FERREIRA NOBREGA | 10563 | 435.496.388-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | TAINA GABRIELA DOMINGUES DA SILVA | 10612 | 448.846.338-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.272,16 | 341,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 341,77 |
| 09/2025 | | TAIS DOS SANTOS AMORIM | 10553 | 458.235.528-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | TAISA CLAUDIA DE SOUZA LEME | 10564 | 503.493.918-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.256,87 | 340,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,54 |
| 09/2025 | | TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA | 10544 | 377.890.538-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.978,11 | 158,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,24 |
| 09/2025 | | TALITA FRANCIELE SANTOS SILVA | 10554 | 391.582.488-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.554,45 | 204,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,35 |
| 09/2025 | | TALLYTA CRISTINA SILVA TORRES | 10691 | 709.540.141-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.049,61 | 163,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,96 |
| 09/2025 | | TATIANE ALVES DOS SANTOS NUNES | 10743 | 014.792.121-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.297,22 | 183,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,77 |
| 09/2025 | | THAIANE DO SOCORRO ALEIXO CORREA | 10679 | 068.181.913-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | THAYNNARA SALGADO DOS SANTOS | 10804 | 016.161.691-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.281,85 | 102,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102,54 |
| 09/2025 | | THAYS DE LIMA CAMBOTTA | 10733 | 019.907.531-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.451,04 | 516,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 516,08 |
| 09/2025 | | TIAGO ANTONIO RAMPINELI BIAZZOTO | 10573 | 435.083.578-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.696,08 | 215,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,68 |
| 09/2025 | | VALDECI CAETANO DO NASCIMENTO | 10707 | 066.181.135-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | VICTORIA CAROLINE RIBEIRO PALMEIRA | 10805 | 008.298.511-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.382,31 | 110,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110,58 |
| 09/2025 | | VINICIUS LUIZINE DA CONCEICAO | 10723 | 026.805.171-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 09/2025 | | VITORIA CRISTINA DA SILVA CARVALHAES | 10566 | 492.191.288-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.263,01 | 181,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,04 |
| 09/2025 | | WALYSON FERREIRA LEITE | 10708 | 700.300.791-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.003,12 | 160,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,24 |
| 09/2025 | | WASHYNGTON TED YURY FLORES ANTUNE | 10680 | 023.032.011-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.267,72 | 181,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,41 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **628.167,57** | **50.252,18** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **50.252,18** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0022-37** | **628.167,57** | **50.252,18** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **50.252,18** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 58168 | 704.428.359-49 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.800,00 | 144,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,00 |
| 09/2025 | | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 9090 | 132.201.006-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.297,69 | 343,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 343,81 |
| 09/2025 | | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 9091 | 081.205.766-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | ALINE RODRIGUES SILVA | 9298 | 128.772.696-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.048,57 | 483,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 483,88 |
| 09/2025 | | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 9257 | 120.692.296-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.136,07 | 490,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 490,88 |
| 09/2025 | | AMANDA MARTINS ZAFALON | 10459 | 152.997.096-25 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.411,45 | 432,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 432,91 |
| 09/2025 | | AMANDA SCHNEIDER BORGES | 10456 | 142.460.066-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 09/2025 | | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA | 9092 | 160.451.236-97 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | ANA LORENA ALVES DE SOUSA | 10427 | 105.461.676-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | ANA PAULA PEREIRA WELTER | 10192 | 004.658.250-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.357,20 | 428,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,57 |
| 09/2025 | | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | 9095 | 007.045.056-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.426,43 | 354,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 354,11 |
| 09/2025 | | ANDRESA TEODORA RODRIGUES | 10230 | 137.764.566-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.659,93 | 132,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 132,79 |
| 09/2025 | | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | 9381 | 089.889.266-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | ANNA LEIA SANTOS BORGES | 9107 | 171.091.986-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.357,20 | 428,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,57 |
| 09/2025 | | APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE | 9303 | 966.492.246-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.203,32 | 256,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 256,26 |
| 09/2025 | | BIANCA PEREIRA BORGES | 9109 | 085.276.766-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | 9110 | 139.826.236-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 09/2025 | | BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA | 9755 | 141.022.496-13 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES | 10161 | 169.816.596-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,20 | 170,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,01 |
| 09/2025 | | BRENO RAMOS DE BARROS | 10783 | 152.608.496-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.558,48 | 124,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,67 |
| 09/2025 | | BRUNO TOMAZ DE SOUZA | 10099 | 016.328.896-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.971,24 | 237,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,69 |
| 09/2025 | | CAMILA DA SILVA FERREIRA | 10130 | 132.703.166-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 9553 | 102.448.076-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 7.107,20 | 568,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 568,57 |
| 09/2025 | | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA | 9111 | 134.357.056-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.421,08 | 353,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 353,68 |
| 09/2025 | | CAMILA RAMOS PEIXOTO | 10453 | 101.453.366-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 09/2025 | | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO | 9160 | 156.047.266-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA | 10176 | 007.192.111-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.807,00 | 144,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,56 |
| 09/2025 | | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | 9113 | 048.174.066-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.236,09 | 498,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 498,88 |
| 09/2025 | | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | 9161 | 054.135.776-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES | 2610450 | 079.830.076-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 09/2025 | | CRISTOVAO PERES DO CARMO | 10227 | 104.906.506-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,20 | 170,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,01 |
| 09/2025 | | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | 9162 | 069.185.346-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | DANIELLE CAROLINE TERRA | 10466 | 069.700.626-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.375,64 | 430,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 430,05 |
| 09/2025 | | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | 9224 | 114.115.816-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.426,07 | 194,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,08 |
| 09/2025 | | DAYANA DE OLIVEIRA BORGES | 10438 | 083.268.406-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.130,84 | 330,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 330,46 |
| 09/2025 | | DEANGELA FIRMINO DIAS | 9347 | 039.058.436-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.357,20 | 428,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,57 |
| 09/2025 | | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 9252 | 104.240.586-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.747,58 | 219,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,80 |
| 09/2025 | | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO | 9164 | 805.303.622-87 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.452,08 | 356,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,16 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | EGMAR RODRIGUES | 9096 | 307.099.706-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.520,72 | 361,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,65 |
| 09/2025 | | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | 9099 | 892.851.906-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.418,47 | 353,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 353,47 |
| 09/2025 | | ERIKA SANTOS DA SILVA | 10426 | 128.887.906-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.228,97 | 498,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 498,31 |
| 09/2025 | | EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA | 9551 | 068.839.524-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.392,02 | 351,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,36 |
| 09/2025 | | FABIO ROMUALDO DA SILVA | 9229 | 046.008.836-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.425,56 | 194,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,04 |
| 09/2025 | | FANIA GOMES ROSA | 10494 | 056.498.506-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 9322 | 070.548.356-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.456,29 | 356,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,50 |
| 09/2025 | | FLAVIA MICHELLE DIAS DE SOUZA | 10766 | 076.159.486-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.912,68 | 153,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,01 |
| 09/2025 | | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 9646 | 131.161.066-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.420,84 | 353,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 353,66 |
| 09/2025 | | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS | 9256 | 016.565.133-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.374,22 | 349,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 349,93 |
| 09/2025 | | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | 9116 | 142.842.386-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.923,08 | 153,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,84 |
| 09/2025 | | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 9378 | 164.120.206-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS | 9169 | 123.991.006-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.353,27 | 348,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,26 |
| 09/2025 | | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | 9206 | 170.153.557-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.607,20 | 688,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 688,57 |
| 09/2025 | | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | 9135 | 078.527.291-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.857,20 | 548,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 548,57 |
| 09/2025 | | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT | 9279 | 093.945.976-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,20 | 170,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,01 |
| 09/2025 | | HALLINE ALVES CAVALCANTE PACHECO | 10793 | 061.521.516-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.455,09 | 116,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116,40 |
| 09/2025 | | IDAIANE CRISTINA SALVINO | 9274 | 102.362.026-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.095,19 | 247,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,61 |
| 09/2025 | | ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO | 10147 | 156.108.136-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.357,20 | 428,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,57 |
| 09/2025 | | ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ | 10151 | 182.318.566-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 9674 | 063.961.676-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.307,64 | 344,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,61 |
| 09/2025 | | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 9545 | 011.228.401-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.180,14 | 334,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 334,41 |
| 09/2025 | | JANIFFER DA SILVA | 9171 | 081.280.476-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.965,94 | 317,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,27 |
| 09/2025 | | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO | 9172 | 089.682.756-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA | 10218 | 966.495.856-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 9360 | 050.699.621-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.807,00 | 144,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,56 |
| 09/2025 | | JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS | 10259 | 071.120.546-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | JESSICA ALVES DE MORAIS | 9173 | 119.003.836-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | JESSICA APARECIDA MACHADO | 9136 | 100.562.806-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.323,27 | 505,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 505,86 |
| 09/2025 | | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | 9363 | 569.912.232-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | 9137 | 062.334.276-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.864,77 | 389,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,18 |
| 09/2025 | | JOELMA BERNARDES COELHO | 9738 | 796.148.336-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.352,78 | 348,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,22 |
| 09/2025 | | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA | 9138 | 104.434.306-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.357,20 | 428,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,57 |
| 09/2025 | | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | 9117 | 060.553.686-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.089,17 | 167,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 167,13 |
| 09/2025 | | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | 9175 | 165.609.867-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | 9177 | 055.963.526-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.453,01 | 356,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,24 |
| 09/2025 | | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | 9178 | 082.597.226-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA | 10213 | 132.464.286-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.960,80 | 316,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 316,86 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA | 9179 | 042.233.981-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 9544 | 133.373.856-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.701,49 | 296,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,11 |
| 09/2025 | | KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES | 10432 | 146.170.466-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA | 10450 | 008.656.506-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.446,11 | 355,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 355,68 |
| 09/2025 | | KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO | 10437 | 128.912.416-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.237,55 | 339,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,00 |
| 09/2025 | | LALIA JULIANA DA SILVA | 10491 | 091.687.076-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.247,24 | 499,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 499,77 |
| 09/2025 | | LARISSA MARIA VILELA | 9237 | 015.411.236-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.357,20 | 428,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,57 |
| 09/2025 | | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA | 9143 | 089.361.856-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.907,66 | 312,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,61 |
| 09/2025 | | LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO | 10480 | 072.641.626-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN | 9354 | 119.363.766-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.377,97 | 350,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,23 |
| 09/2025 | | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | 9150 | 056.043.276-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.740,04 | 219,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,20 |
| 09/2025 | | LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA | 10033 | 082.716.226-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.143,71 | 91,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 91,49 |
| 09/2025 | | LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA | 10035 | 986.832.766-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.972,66 | 237,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,81 |
| 09/2025 | | LILIANE BARBOSA GOMES | 9263 | 088.255.986-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO | 10433 | 134.472.326-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.401,58 | 352,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,12 |
| 09/2025 | | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | 9114 | 517.287.376-72 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.004,95 | 240,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,39 |
| 09/2025 | | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA | 9181 | 144.176.606-54 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.961,35 | 316,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 316,90 |
| 09/2025 | | LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC | 9739 | 062.970.506-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.269,62 | 341,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 341,56 |
| 09/2025 | | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI | 9146 | 099.987.046-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.000,00 | 480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 480,00 |
| 09/2025 | | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 9308 | 049.019.186-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.429,97 | 354,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 354,39 |
| 09/2025 | | MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV | 9184 | 081.083.596-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS | 10452 | 178.542.756-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.364,40 | 189,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,15 |
| 09/2025 | | MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA | 10152 | 713.456.986-15 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.380,10 | 190,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,40 |
| 09/2025 | | MARCILIO MENDES RIBEIRO | 9124 | 098.770.086-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.986,30 | 238,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,90 |
| 09/2025 | | MARCO TULIO FRANCA CAMPOS | 10458 | 128.942.506-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.029,08 | 322,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 322,32 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA DE JESUS | 9185 | 706.541.746-87 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.418,08 | 353,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 353,44 |
| 09/2025 | | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | 9118 | 153.873.606-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 09/2025 | | MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL | 10414 | 175.304.176-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.552,46 | 124,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,19 |
| 09/2025 | | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES | 9498 | 153.407.156-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.550,71 | 124,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,05 |
| 09/2025 | | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | 9182 | 105.870.276-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.417,65 | 433,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 433,41 |
| 09/2025 | | MARIANA FERREIRA BARBOSA | 9139 | 064.688.626-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.357,20 | 428,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,57 |
| 09/2025 | | MARIANA ROCHA SALES ALVES | 9144 | 755.037.351-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.082,03 | 406,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 406,56 |
| 09/2025 | | MARISE MENDES CARNEIRO | 9260 | 720.373.186-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.000,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |
| 09/2025 | | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 9183 | 015.514.635-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.503,60 | 280,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,28 |
| 09/2025 | | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE | 9152 | 158.933.856-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.800,00 | 144,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,00 |
| 09/2025 | | MAYLA YALLA PEREIRA DA SILVA | 10852 | 057.543.756-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 495,88 | 39,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,67 |
| 09/2025 | | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ | 9156 | 007.011.882-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.940,44 | 235,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 235,23 |
| 09/2025 | | MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA | 10434 | 138.654.696-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | MOISES ANDRE ALVES | 9145 | 050.421.286-97 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.252,81 | 420,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 420,22 |
| 09/2025 | | MONICA DA SILVEIRA MARTINS | 10435 | 148.780.026-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | NAIARA BATISTA MONTEIRO | 9186 | 075.648.961-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.234,87 | 338,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 338,78 |
| 09/2025 | | NAIARA CASTRO SIQUEIRA | 10490 | 606.849.533-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | NATALIA DE PAULA MARTINS | 9242 | 127.279.366-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.357,20 | 428,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,57 |
| 09/2025 | | NATALIA MARIA MONTEIRO | 9346 | 128.662.946-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES | 9187 | 188.587.017-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | NATAN MENDES DE SOUSA | 9119 | 135.932.546-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.563,17 | 125,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 125,05 |
| 09/2025 | | NATANIELE DA SILVA SANTOS | 10467 | 115.289.356-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.965,48 | 317,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,23 |
| 09/2025 | | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS | 9188 | 120.650.516-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.399,99 | 351,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,99 |
| 09/2025 | | NATHANE PRIMO ALVES | 10649 | 105.810.176-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.080,92 | 326,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,47 |
| 09/2025 | | NAYANE PIRES MIGUEL TIBA | 10447 | 093.913.156-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.260,23 | 260,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,81 |
| 09/2025 | | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | 9202 | 093.042.016-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.000,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |
| 09/2025 | | PAULA REGINA LEITE DA COSTA | 9637 | 896.306.101-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | PHILIPPI VIEIRA DANTAS | 10006 | 190.893.496-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.965,56 | 317,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,24 |
| 09/2025 | | POLIANA PEREIRA DA SILVA | 9140 | 128.887.126-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.357,20 | 428,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,57 |
| 09/2025 | | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | 9189 | 066.652.756-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.447,69 | 355,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 355,81 |
| 09/2025 | | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO | 9190 | 057.175.886-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.415,75 | 353,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 353,26 |
| 09/2025 | | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 9532 | 113.629.206-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.807,00 | 144,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,56 |
| 09/2025 | | PRISCILA TABITHA MURADAS | 9278 | 112.649.576-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.503,60 | 280,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,28 |
| 09/2025 | | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | 9244 | 083.488.656-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.782,40 | 222,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,59 |
| 09/2025 | | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | 9191 | 104.608.726-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.424,29 | 353,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 353,94 |
| 09/2025 | | RAFAELA LEMOS DOS SANTOS | 10520 | 130.756.496-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 9246 | 187.022.586-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.382,02 | 350,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,56 |
| 09/2025 | | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV | 9142 | 063.124.536-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 15.607,20 | 1.248,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.248,57 |
| 09/2025 | | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | 9149 | 102.075.106-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.316,49 | 265,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 265,31 |
| 09/2025 | | RENATO MOREIRA SILVERIO | 9125 | 060.153.156-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.972,66 | 237,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,81 |
| 09/2025 | | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | 9120 | 153.873.406-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 09/2025 | | ROSEMAR ALVES LOPES | 9121 | 672.098.236-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.389,72 | 351,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,17 |
| 09/2025 | | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO | 9194 | 033.194.646-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA | 9155 | 080.896.026-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.625,60 | 210,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,04 |
| 09/2025 | | SAMAANNE GONCALVES FIGUEIREDO | 10788 | 085.628.366-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 335,79 | 26,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,86 |
| 09/2025 | | SARAH STEFANNY VAZ MARTINS | 10175 | 155.891.326-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | SERGIO ROBERTO PEREIRA | 9127 | 039.390.106-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.380,10 | 190,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,40 |
| 09/2025 | | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | 9195 | 055.353.326-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 9370 | 032.178.956-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.000,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 |
| 09/2025 | | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV | 9122 | 121.893.486-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 09/2025 | | VALERIA CRISTINA MENDES | 9361 | 766.262.536-20 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.411,78 | 352,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,94 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA | 10216 | 048.809.186-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA | 9305 | 083.440.906-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,20 | 170,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,01 |
| 09/2025 | | VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST | 10212 | 911.281.296-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.700,16 | 136,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 136,01 |
| 09/2025 | | Vania Cristina de Figueiredo Carrijo | 9248 | 082.596.986-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,41 | 314,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,59 |
| 09/2025 | | Victoria Souza Santos | 9249 | 130.442.006-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.164,12 | 493,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 493,12 |
| 09/2025 | | WAGNER JOSE FERREIRA | 9200 | 004.204.206-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.416,58 | 353,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 353,32 |
| 09/2025 | | WECSLEY DE ALMEIDA | 9158 | 049.342.386-97 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.625,60 | 210,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,04 |
| 09/2025 | | YANNA MOURA FERNANDES | 10148 | 067.049.076-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 09/2025 | | YASMIM GABRIELLY SILVA | 9251 | 138.319.026-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.932,20 | 314,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,57 |
| 09/2025 | | YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO | 10186 | 127.425.446-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.853,05 | 388,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 388,24 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **620.420,35** | **49.632,81** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **49.632,81** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0024-07** | **620.420,35** | **49.632,81** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **49.632,81** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS | 10360 | 127.684.776-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 61,83 | 4,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,94 |
| 09/2025 | | ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES | 10297 | 031.677.796-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 61,83 | 4,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,94 |
| 09/2025 | | ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA | 10385 | 066.588.746-97 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 70,86 | 5,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,66 |
| 09/2025 | | ALESSANDRA OLIVEIRA LANA | 10261 | 099.958.816-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 75,97 | 6,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,07 |
| 09/2025 | | AMANDA CRISTINA SILVA LIMA | 10652 | 143.607.896-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 119,50 | 9,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,56 |
| 09/2025 | | ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA | 10298 | 119.893.486-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 61,83 | 4,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,94 |
| 09/2025 | | ANDIANARA LOPES BARROS | 10262 | 126.919.526-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 134,85 | 10,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,78 |
| 09/2025 | | ANGELA SILVA ROSA CORREA | 10280 | 030.243.946-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 75,97 | 6,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,07 |
| 09/2025 | | ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI | 10276 | 101.193.666-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | AURIONE SILVA ROQUE SOUZA | 10263 | 083.381.106-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 119,50 | 9,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,56 |
| 09/2025 | | CAROLINE DIAS OTAVIO | 10270 | 149.853.926-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 166,03 | 13,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,28 |
| 09/2025 | | CHEILA MORAIS FERREIRA DA COSTA | 10647 | 109.020.366-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 61,83 | 4,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,94 |
| 09/2025 | | CLARICE RODRIGUES MARCAL | 10289 | 126.573.556-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | CLEIA MARIA COSTA DIAS | 10281 | 570.658.616-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO | 10290 | 037.201.906-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 70,86 | 5,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,66 |
| 09/2025 | | DANIELLA REIS BERGAMINI | 10291 | 032.674.976-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 61,83 | 4,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,94 |
| 09/2025 | | EDITE MIRANDA OLIVEIRA | 10469 | 077.018.976-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 155,91 | 12,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,47 |
| 09/2025 | | EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO | 10299 | 132.224.186-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | ELIANE COLOMBARI COSTA | 10361 | 991.059.426-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | EVERTON DOMINGUES NETO | 10411 | 106.738.536-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | FABIANE SOUZA DA SILVA | 10282 | 071.002.146-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 134,85 | 10,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,78 |
| 09/2025 | | FERNANDO SOUZA DRUMOND | 10271 | 017.165.456-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA | 10283 | 097.924.406-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 165,81 | 13,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,26 |
| 09/2025 | | GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA | 10362 | 095.461.026-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 89,55 | 7,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,16 |
| 09/2025 | | GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES | 10386 | 070.535.086-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 134,85 | 10,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,78 |
| 09/2025 | | GABRIELLE FERREIRA MARTINS | 10277 | 113.087.896-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES | 10415 | 062.627.536-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES | 10387 | 042.377.956-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | GILMAR GOMES DE ALMEIDA | 10374 | 073.652.126-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | GILSON GOMES MARINHO | 10363 | 586.136.336-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 89,55 | 7,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,16 |
| 09/2025 | | HIANY KIMBERLY ALVES | 10364 | 118.359.436-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA | 10292 | 141.609.926-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | JEAN CARLOS DA SILVA | 10388 | 051.936.246-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 89,55 | 7,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,16 |
| 09/2025 | | JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES | 10284 | 110.886.036-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 118,81 | 9,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,50 |
| 09/2025 | | JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO | 10379 | 116.911.816-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO | 10278 | 052.913.426-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | JOSE CUSTODIO PINTO | 10643 | 619.858.306-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 89,55 | 7,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,16 |
| 09/2025 | | JOSE RICARDO TIBURCIO | 10274 | 466.342.316-72 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 70,86 | 5,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,66 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS | 10375 | 078.001.736-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 119,50 | 9,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,56 |
| 09/2025 | | KATIA MAIZA GOMES ANDRADE | 10365 | 072.458.596-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 70,86 | 5,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,66 |
| 09/2025 | | KECIA PEREIRA DA SILVA | 10272 | 091.922.076-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | KELVIN BONFIM ALVES | 10265 | 103.318.066-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 119,50 | 9,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,56 |
| 09/2025 | | LAURA MARTINS REIS BRITO | 10285 | 148.485.946-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | LEONARDO REIS PAULA | 10286 | 137.351.476-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 68,67 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,49 |
| 09/2025 | | LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES | 10412 | 015.459.206-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 134,85 | 10,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,78 |
| 09/2025 | | LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI | 10267 | 050.011.226-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.271,14 | 101,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 101,69 |
| 09/2025 | | MARCIA MIRANDA ALMEIDA | 10389 | 837.496.756-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 70,86 | 5,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,66 |
| 09/2025 | | MARCOS GOMES | 10418 | 945.025.106-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,51 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | MARGARIDA DE JESUS ABREU | 10287 | 711.504.206-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 70,86 | 5,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,66 |
| 09/2025 | | MARIA SILVIA CAETANO | 10398 | 046.735.646-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO | 10279 | 114.482.876-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 93,33 | 7,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,46 |
| 09/2025 | | MARLIVIA DE FATIMA LIMA | 10293 | 066.157.686-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,80 | 5,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,02 |
| 09/2025 | | MARYA LUIZA SANTOS VITALINO | 10301 | 114.738.596-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | MATEUS CARVALHO SIMAO | 10367 | 019.858.036-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS | 10018 | 103.528.636-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.749,53 | 139,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 139,96 |
| 09/2025 | | MYLENA GOMES SOARES | 10390 | 128.034.416-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 51,71 | 4,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,13 |
| 09/2025 | | NATANAEL OLIVEIRA SANTOS | 10302 | 107.114.806-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 51,71 | 4,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,13 |
| 09/2025 | | NERIANA DE PAULA SANTOS | 10294 | 089.668.606-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA | 10368 | 028.564.166-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 70,86 | 5,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,66 |
| 09/2025 | | NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA | 10396 | 001.664.126-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA | 10391 | 080.530.866-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 70,86 | 5,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,66 |
| 09/2025 | | PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS | 10409 | 062.675.936-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 134,85 | 10,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,78 |
| 09/2025 | | PRISCILLA CAMILO SOARES | 10410 | 073.734.706-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 134,85 | 10,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,78 |
| 09/2025 | | PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS | 10369 | 104.825.336-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 134,85 | 10,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,78 |
| 09/2025 | | RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA | 10269 | 016.528.316-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 134,85 | 10,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,78 |
| 09/2025 | | RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES | 10445 | 117.185.706-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 61,83 | 4,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,94 |
| 09/2025 | | RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES | 10392 | 099.057.796-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 61,83 | 4,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,94 |
| 09/2025 | | RODRIGO SIMOES DOS SANTOS | 10295 | 134.796.886-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK | 10393 | 006.195.206-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 51,71 | 4,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,13 |
| 09/2025 | | SILVIA CASTRO BRETAS | 10397 | 047.444.566-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 89,55 | 7,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,16 |
| 09/2025 | | SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA | 10376 | 063.820.656-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 70,86 | 5,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,66 |
| 09/2025 | | TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ | 10371 | 137.232.016-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 61,83 | 4,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,94 |
| 09/2025 | | THAMARA FERRAZ LANA | 10351 | 114.234.436-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 09/2025 | | TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH | 10381 | 086.327.466-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 68,67 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,49 |
| 09/2025 | | VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA | 10394 | 055.527.986-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 89,55 | 7,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,16 |
| 09/2025 | | VANEY KELLY AVELINO SILVA | 10350 | 093.647.526-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | WAGNER ARREGUY CAMPOS | 10408 | 032.933.586-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 62,50 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **9.141,76** | **731,05** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **731,05** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0025-80** | **9.141,76** | **731,05** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **731,05** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ADENILSA ROQUE FERREIRA | 9932 | 065.381.806-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.058,33 | 324,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 324,66 |
| 09/2025 | | ADRIELY FERNANDES TORRES | 9850 | 094.551.696-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 09/2025 | | ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES | 9937 | 339.030.278-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.922,86 | 313,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 313,82 |
| 09/2025 | | ALESSANDRA PINHEIRO SILVA CORREIA | 10807 | 034.351.286-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 775,70 | 62,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 62,05 |
| 09/2025 | | ALICE MORAIS PINTO | 9915 | 134.063.956-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.325,69 | 266,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,05 |
| 09/2025 | | ALLAN DRUMMOND MARTINS | 10141 | 053.994.646-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.188,50 | 175,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,08 |
| 09/2025 | | AMANDA BEATRIZ RODRIGUES | 9834 | 701.107.096-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.760,61 | 300,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,84 |
| 09/2025 | | AMANDA CARDOSO DOS SANTOS | 10767 | 135.443.296-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.437,38 | 274,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 274,99 |
| 09/2025 | | AMANDA DE MOURA DUARTE | 9775 | 120.954.746-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.032,14 | 322,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 322,57 |
| 09/2025 | | AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA | 10024 | 135.319.126-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.755,98 | 140,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,47 |
| 09/2025 | | AMANDA MONTEIRO NICOLAU | 9851 | 124.721.856-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.773,20 | 301,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,85 |
| 09/2025 | | AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES | 10010 | 031.419.456-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.767,46 | 301,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,39 |
| 09/2025 | | ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX | 10222 | 076.099.276-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.677,38 | 374,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 374,19 |
| 09/2025 | | ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO | 9776 | 147.325.196-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.035,49 | 322,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 322,83 |
| 09/2025 | | ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO | 9777 | 099.277.556-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.760,43 | 140,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,83 |
| 09/2025 | | ANA LUISA VITURINO TOMAZ | 10137 | 020.964.066-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.822,30 | 145,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,78 |
| 09/2025 | | ANA LUIZA NUNES LEITE | 9948 | 102.777.666-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.827,38 | 226,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,19 |
| 09/2025 | | ANA LUIZA NUNES TAGARRA | 9778 | 386.334.378-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.930,97 | 314,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,47 |
| 09/2025 | | ANA PAULA MOREIRA DOS SANTOS | 10768 | 146.361.196-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.289,55 | 263,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,16 |
| 09/2025 | | ANDRE MOREIRA ALVES | 9852 | 021.585.286-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.793,22 | 143,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143,45 |
| 09/2025 | | ANDRESSA GERALDO BORGES | 9779 | 021.016.746-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.477,46 | 278,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,19 |
| 09/2025 | | ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA | 10086 | 120.322.586-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.630,00 | 210,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,40 |
| 09/2025 | | ANYARA MORAIS PINTO | 9972 | 134.216.536-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.822,35 | 145,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,78 |
| 09/2025 | | APARECIDA DE SOUZA MORAIS | 9949 | 009.724.736-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.603,70 | 208,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,29 |
| 09/2025 | | APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA | 10012 | 096.166.576-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.116,43 | 169,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,31 |
| 09/2025 | | ARYELE FERNANDES ROSA SILVA | 9853 | 126.980.236-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.774,39 | 301,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,95 |
| 09/2025 | | AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE | 9780 | 093.091.226-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.007,34 | 240,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,58 |
| 09/2025 | | BARBARA ALINE ARAUJO COELHO | 9781 | 087.349.496-23 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 09/2025 | | BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO | 10172 | 021.799.576-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.984,97 | 318,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,79 |
| 09/2025 | | BEATRIZ VIEIRA | 10102 | 074.602.246-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.640,83 | 211,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,26 |
| 09/2025 | | BENICIA CRISTINA GOMES | 10399 | 055.577.106-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.855,00 | 148,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,40 |
| 09/2025 | | BIANCA ALVES DA SILVA | 10808 | 104.223.996-71 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.464,30 | 117,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 117,14 |
| 09/2025 | | BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES | 9916 | 131.370.336-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.981,95 | 318,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,55 |
| 09/2025 | | BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA | 10164 | 122.682.586-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.821,32 | 145,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,70 |
| 09/2025 | | BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO | 9854 | 120.958.476-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.551,40 | 124,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,11 |
| 09/2025 | | CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA | 10055 | 014.019.756-74 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.824,01 | 145,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,92 |
| 09/2025 | | CAMILA MARTINS ALVES | 10809 | 093.441.076-37 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.004,59 | 80,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 80,36 |
| 09/2025 | | CARLA JOVENTINA MARTINS LANA | 9782 | 043.025.876-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.993,88 | 479,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 479,51 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS | 10004 | 226.057.478-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.565,80 | 205,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,26 |
| 09/2025 | | CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA | 9917 | 700.726.676-21 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.793,21 | 303,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,45 |
| 09/2025 | | CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA | 9784 | 027.336.196-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.966,96 | 477,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 477,35 |
| 09/2025 | | CELIA MARIA DE OLIVEIRA | 9855 | 061.721.076-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.637,81 | 291,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,02 |
| 09/2025 | | CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS | 9856 | 078.381.596-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.821,44 | 305,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,71 |
| 09/2025 | | CHARLES CHAGAS DA SILVA | 10769 | 045.984.086-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.758,99 | 140,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,71 |
| 09/2025 | | CHARLINE MUSSE | 9785 | 070.163.936-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.754,44 | 300,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,35 |
| 09/2025 | | CINTIA SILVA | 10057 | 045.832.596-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.789,65 | 143,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143,17 |
| 09/2025 | | CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO | 9918 | 111.368.676-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.010,40 | 400,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,83 |
| 09/2025 | | CLAUDIO FERNANDES BATISTA | 10770 | 392.774.958-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.442,60 | 275,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,40 |
| 09/2025 | | CLEBER DOS SANTOS NOVAES | 10013 | 051.318.426-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.702,23 | 296,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,17 |
| 09/2025 | | CLEIDE LEONI SOARES | 9786 | 029.751.026-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.761,80 | 300,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,94 |
| 09/2025 | | CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA | 9787 | 035.886.686-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.762,01 | 300,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,96 |
| 09/2025 | | CRISLAINE SILVA LAGE | 9954 | 116.567.046-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.360,19 | 268,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,81 |
| 09/2025 | | CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO | 9919 | 053.849.916-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.803,98 | 304,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 304,31 |
| 09/2025 | | CRISTINA ANDRADE | 9788 | 051.319.156-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.804,70 | 304,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 304,37 |
| 09/2025 | | CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL | 9789 | 037.655.946-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.725,25 | 298,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,02 |
| 09/2025 | | CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA | 9973 | 072.193.106-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.688,52 | 295,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,08 |
| 09/2025 | | DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA | 9839 | 127.493.016-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.815,79 | 305,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,26 |
| 09/2025 | | DAISYANE DE OLIVEIRA | 9920 | 095.316.156-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.382,55 | 190,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,60 |
| 09/2025 | | DAMARES MARQUES DE SOUSA | 9974 | 022.569.696-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.764,74 | 301,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,17 |
| 09/2025 | | DANIELA DE OLIVEIRA | 9840 | 095.903.526-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,20 | 170,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,01 |
| 09/2025 | | DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA | 9841 | 060.779.416-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.653,03 | 292,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 292,24 |
| 09/2025 | | DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI | 9790 | 110.565.426-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.697,22 | 295,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,77 |
| 09/2025 | | DEIVIANE VALADARES | 9933 | 126.137.346-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.660,90 | 292,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 292,87 |
| 09/2025 | | DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS | 9857 | 081.656.896-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.054,90 | 404,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,39 |
| 09/2025 | | DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA | 10032 | 057.891.356-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.760,61 | 300,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,84 |
| 09/2025 | | DENNES QUINTAO VIEIRA | 9774 | 051.029.776-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 8.013,60 | 641,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 641,08 |
| 09/2025 | | DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS | 10026 | 982.171.946-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.660,28 | 532,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,82 |
| 09/2025 | | DIVINA CRISTINA BATISTA DE CARVALHO | 10810 | 086.123.816-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.014,00 | 81,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 81,12 |
| 09/2025 | | DORIENE MARIA DE JESUS | 9843 | 101.224.526-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.542,58 | 283,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 283,40 |
| 09/2025 | | EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA | 9858 | 894.537.516-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.218,00 | 177,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,44 |
| 09/2025 | | EDNA FERREIRA NUNES | 9859 | 091.017.326-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.769,66 | 301,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,57 |
| 09/2025 | | EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON | 9791 | 058.299.286-98 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.737,74 | 299,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,01 |
| 09/2025 | | EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA | 9844 | 074.005.237-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.148,15 | 171,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,85 |
| 09/2025 | | EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE | 9845 | 703.502.686-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.175,43 | 174,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,03 |
| 09/2025 | | ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA | 9861 | 091.048.386-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.141,88 | 171,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,35 |
| 09/2025 | | ELIDA ROSA DA COSTA | 9975 | 033.356.256-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.360,19 | 268,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,81 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE | 9955 | 049.969.036-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | EMANUELLY VIEIRA MARTINS | 9793 | 122.388.116-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.655,61 | 292,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 292,44 |
| 09/2025 | | EMILLY ESTHER ROSA MACIEL | 9794 | 157.400.496-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.756,48 | 300,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,51 |
| 09/2025 | | ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA | 10077 | 102.189.096-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.495,84 | 279,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,66 |
| 09/2025 | | ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA | 9976 | 054.291.856-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.681,73 | 294,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 294,53 |
| 09/2025 | | ESMENIA PATRICIA SILVA | 9846 | 062.859.746-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.811,43 | 144,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,91 |
| 09/2025 | | EULER SILVERIO DA CRUZ | 9863 | 087.697.686-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.566,42 | 285,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,31 |
| 09/2025 | | EVA APARECIDA MENDES DOS SANTOS | 10811 | 049.371.496-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.062,60 | 85,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 85,00 |
| 09/2025 | | FABIO LOPES CORREIA | 9864 | 043.073.036-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.784,34 | 302,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,74 |
| 09/2025 | | FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO | 9796 | 077.921.876-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.974,44 | 397,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 397,95 |
| 09/2025 | | FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA | 9934 | 092.072.426-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI | 9951 | 075.428.296-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 09/2025 | | FLAVIA DA SILVA COSTA | 9847 | 038.773.066-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.141,88 | 171,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,35 |
| 09/2025 | | FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS | 10092 | 089.340.436-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.520,33 | 121,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 121,62 |
| 09/2025 | | GABRIEL MARTINS DA SILVA | 9957 | 701.135.396-81 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.780,28 | 302,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,42 |
| 09/2025 | | GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES | 9797 | 703.507.186-52 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.772,64 | 301,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,81 |
| 09/2025 | | GABRIEL NEVES ROCHA | 9958 | 092.397.536-56 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.583,86 | 286,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 286,70 |
| 09/2025 | | GABRIELLA SUANA DA SILVA | 9865 | 109.483.576-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.187,33 | 174,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,98 |
| 09/2025 | | GECIELE CRISTINA DE SOUSA | 9798 | 124.766.076-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.653,45 | 292,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 292,27 |
| 09/2025 | | GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI | 9939 | 084.334.446-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.382,09 | 190,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,56 |
| 09/2025 | | GERALDO DO NASCIMENTO SILVA | 9866 | 967.609.076-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.360,19 | 268,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,81 |
| 09/2025 | | GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR | 9799 | 800.994.676-15 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,20 | 170,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,01 |
| 09/2025 | | GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ | 9867 | 703.102.036-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.551,40 | 124,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,11 |
| 09/2025 | | GIOVANE DE OLIVEIRA DIAS | 10771 | 105.498.456-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.365,15 | 269,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,21 |
| 09/2025 | | GISELLE KARINA DE ARAUJO | 9868 | 051.385.716-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.810,27 | 144,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,82 |
| 09/2025 | | GISELLE LEAL DE ALMEIDA | 9801 | 044.300.196-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.663,60 | 293,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,08 |
| 09/2025 | | GISLENY SOUZA CARDOSO | 10165 | 106.427.836-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.383,26 | 190,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,66 |
| 09/2025 | | GLEICA MARTINS DA SILVA | 9848 | 102.304.336-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.715,69 | 297,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 297,25 |
| 09/2025 | | GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES | 9802 | 125.592.766-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.717,76 | 297,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 297,42 |
| 09/2025 | | GLEISIANE GOMES FIALHO | 9869 | 057.895.026-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS | 9988 | 140.743.106-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.726,81 | 458,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 458,14 |
| 09/2025 | | GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C | 9803 | 112.045.486-76 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.655,69 | 292,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 292,45 |
| 09/2025 | | GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA | 9921 | 034.082.616-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.736,35 | 298,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,90 |
| 09/2025 | | GUSTAVO FERREIRA SILVA | 10069 | 136.415.856-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.116,37 | 249,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 249,30 |
| 09/2025 | | HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID | 9960 | 143.226.526-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,73 | 290,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,29 |
| 09/2025 | | HADSON SOARES DE SOUZA | 9922 | 112.453.926-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.112,92 | 249,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 249,03 |
| 09/2025 | | HIGOR DAMASCENO RIBEIRO | 10111 | 095.610.096-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.758,92 | 140,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,71 |
| 09/2025 | | IGOR DE SOUZA MENDES | 9871 | 158.891.286-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.993,11 | 159,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,44 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | INGRID TELES MENEZES | 9935 | 128.367.726-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.838,15 | 387,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,05 |
| 09/2025 | | IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN | 9872 | 104.178.046-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.157,95 | 172,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,63 |
| 09/2025 | | ISABELA BATISTA CLAUSSEM | 10772 | 117.834.406-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.433,14 | 354,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 354,65 |
| 09/2025 | | ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE | 10400 | 111.908.126-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | ISABELLY DIAS MACHADO BORGES | 10812 | 022.054.906-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 927,50 | 74,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 74,20 |
| 09/2025 | | ISADORA FERREIRA MARQUES | 9991 | 146.766.016-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.138,40 | 171,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,07 |
| 09/2025 | | IVONE APARECIDA AMARO | 9873 | 027.317.086-46 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.134,52 | 170,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,76 |
| 09/2025 | | JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA | 9874 | 033.526.266-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.821,44 | 305,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,71 |
| 09/2025 | | JEANE MARTINS DOS SANTOS | 9996 | 014.793.546-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.051,79 | 484,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 484,14 |
| 09/2025 | | JEFFERSON SOUSA DA SILVA | 10118 | 035.906.046-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.897,25 | 311,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 311,78 |
| 09/2025 | | JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER | 9875 | 119.765.596-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.888,23 | 311,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 311,05 |
| 09/2025 | | JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES | 9989 | 110.703.306-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.788,08 | 303,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,04 |
| 09/2025 | | JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM | 9997 | 170.719.696-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.747,24 | 299,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,77 |
| 09/2025 | | JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA | 9876 | 092.886.376-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | JUCILENE SILVA SOARES BRAGA | 9878 | 049.856.186-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.770,47 | 301,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,63 |
| 09/2025 | | JULIANA APARECIDA ALVES GOULART | 9879 | 042.127.246-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.063,57 | 485,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 485,08 |
| 09/2025 | | JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA | 9804 | 059.273.706-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 09/2025 | | JULLIA CAROLINA RODRIGUES OLIVEIRA | 10815 | 124.353.066-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.062,60 | 85,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 85,00 |
| 09/2025 | | KAMILLY MARQUES MARTINS | 9961 | 158.863.736-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.781,26 | 302,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,50 |
| 09/2025 | | KAREN ALVES DA SILVA | 9805 | 022.541.576-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.610,93 | 288,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,87 |
| 09/2025 | | KARINA GONZAGA RODRIGUES | 10401 | 055.754.876-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.630,00 | 210,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,40 |
| 09/2025 | | KAROLINA PEREIRA FERNANDES | 10094 | 089.627.196-06 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.781,81 | 302,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,54 |
| 09/2025 | | KAROLINE ANICIO BATISTA | 10014 | 022.867.926-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | KECIA GOMES DA SILVA | 9880 | 105.379.156-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.380,03 | 190,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,40 |
| 09/2025 | | KEISSIANY SOUZA MAGALHAES | 9807 | 114.338.386-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.615,04 | 289,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 289,20 |
| 09/2025 | | KELLY MAIA MEIRELES | 10015 | 706.046.776-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.010,21 | 320,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 320,81 |
| 09/2025 | | KENIA BICALHO VITAL | 9923 | 095.876.896-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.584,97 | 286,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 286,79 |
| 09/2025 | | KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA | 9808 | 114.376.216-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.693,06 | 295,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,44 |
| 09/2025 | | KEYSIANE NONATO OLIVEIRA | 9924 | 118.946.676-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.748,29 | 299,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,86 |
| 09/2025 | | KYVIA PEREIRA GOULARTE | 9809 | 132.492.296-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.027,34 | 482,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 482,18 |
| 09/2025 | | LAILA EMANUELA DE AQUINO OLIVEIRA | 10773 | 128.103.826-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.433,12 | 274,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 274,64 |
| 09/2025 | | LAISA KAILAINE GORINO | 9881 | 153.966.326-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.689,86 | 295,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,18 |
| 09/2025 | | LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS | 10034 | 034.274.286-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.229,13 | 338,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 338,33 |
| 09/2025 | | LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA | 9882 | 142.437.586-03 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.708,99 | 296,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,71 |
| 09/2025 | | LETICIA ARAUJO SILVA | 10030 | 126.423.316-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.162,22 | 412,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 412,97 |
| 09/2025 | | LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES | 9883 | 108.478.736-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.710,95 | 296,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,87 |
| 09/2025 | | LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA | 10016 | 019.606.676-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.899,11 | 311,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 311,92 |
| 09/2025 | | LETICIA DE SOUSA MENDES | 9925 | 158.891.706-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.128,72 | 170,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,29 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA | 9818 | 097.772.606-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA | 10169 | 015.722.896-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.738,21 | 299,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,05 |
| 09/2025 | | LISYA ARAUJO MIRANDA | 9990 | 083.441.686-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.790,07 | 143,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143,20 |
| 09/2025 | | LIVIA LUANDA SILVA SANTOS | 9885 | 120.803.137-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.761,70 | 300,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,93 |
| 09/2025 | | LOREHELEN ESTER SILVA | 10112 | 116.683.226-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.161,61 | 172,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,92 |
| 09/2025 | | LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO | 9978 | 141.831.626-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.427,67 | 434,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 434,21 |
| 09/2025 | | LUANA DIMAS DE MELO | 10053 | 700.085.426-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.551,48 | 124,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,11 |
| 09/2025 | | LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA | 9992 | 018.549.956-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.574,79 | 445,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 445,98 |
| 09/2025 | | LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA | 9820 | 061.781.596-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.865,15 | 309,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 309,21 |
| 09/2025 | | LUCIANA CARDOSO SILVA | 9886 | 082.142.236-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.739,86 | 299,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,18 |
| 09/2025 | | LUCIANO JAMES DA SILVA | 9821 | 124.407.068-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.476,05 | 198,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,08 |
| 09/2025 | | LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA | 10223 | 075.148.303-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.642,14 | 291,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,37 |
| 09/2025 | | LUCINEIA ALVES DE ASSIS | 9926 | 035.727.696-55 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.739,96 | 299,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,19 |
| 09/2025 | | LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA | 9887 | 054.729.866-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.138,59 | 491,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 491,08 |
| 09/2025 | | MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA | 10054 | 134.381.856-79 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.814,15 | 145,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,13 |
| 09/2025 | | MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES | 9828 | 111.161.696-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.795,34 | 303,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,62 |
| 09/2025 | | MARAYSA GOMIDES ROCHA | 9835 | 095.277.336-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.760,41 | 300,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,83 |
| 09/2025 | | MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO | 9836 | 049.595.596-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.712,24 | 296,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,97 |
| 09/2025 | | MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES | 9979 | 057.891.276-73 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.134,52 | 170,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,76 |
| 09/2025 | | MARCIA LUCIA DE SANT ANA | 9980 | 643.281.986-53 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.551,40 | 124,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,11 |
| 09/2025 | | MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA | 10027 | 018.627.066-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.681,17 | 214,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,49 |
| 09/2025 | | MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO | 9947 | 108.373.756-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.609,33 | 208,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,74 |
| 09/2025 | | MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU | 9981 | 034.780.976-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 09/2025 | | MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO | 9927 | 118.868.216-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.749,53 | 139,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 139,96 |
| 09/2025 | | MARCOS ROSA DE ANDRADE | 9982 | 089.729.896-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA DE MORAES | 9940 | 071.627.446-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,20 | 170,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,01 |
| 09/2025 | | MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A | 9941 | 056.356.366-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.705,94 | 296,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,47 |
| 09/2025 | | MARIA AUXILIADORA DE FARIAS | 9983 | 009.734.256-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.739,50 | 299,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,16 |
| 09/2025 | | MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA | 9829 | 061.079.136-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.765,06 | 301,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,20 |
| 09/2025 | | MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO | 9888 | 069.284.406-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.386,21 | 190,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,89 |
| 09/2025 | | MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM | 10101 | 005.651.736-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.639,69 | 211,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,17 |
| 09/2025 | | MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES | 9889 | 072.032.086-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.638,98 | 211,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,11 |
| 09/2025 | | MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA | 9984 | 060.680.806-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.333,52 | 186,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,68 |
| 09/2025 | | MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO | 9890 | 081.734.386-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.649,89 | 291,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,99 |
| 09/2025 | | MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE | 9830 | 060.947.486-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.767,11 | 301,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,36 |
| 09/2025 | | MARIA TEREZINHA MIRANDA | 9891 | 076.418.126-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.816,47 | 305,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,31 |
| 09/2025 | | MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI | 9962 | 089.174.796-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.745,48 | 299,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,63 |
| 09/2025 | | MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES | 9892 | 094.928.276-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.928,60 | 234,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,28 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | MARIANA GOMES NASCIMENTO | 9893 | 081.332.176-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.766,44 | 301,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,31 |
| 09/2025 | | MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO | 9998 | 089.576.266-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.899,84 | 391,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,98 |
| 09/2025 | | MARIANA RIBEIRO SOARES | 9831 | 142.007.896-80 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.880,10 | 310,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,40 |
| 09/2025 | | MARLENE LUZ PEREIRA | 10017 | 668.510.766-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.118,93 | 169,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,51 |
| 09/2025 | | MARTA STEPHANY SILVA GOMES | 9837 | 126.685.396-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.661,49 | 292,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 292,91 |
| 09/2025 | | MATUSALEM ISIDRO ROSA | 9963 | 044.157.298-78 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.476,05 | 198,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,08 |
| 09/2025 | | MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA | 9895 | 073.549.986-13 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.475,94 | 278,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,07 |
| 09/2025 | | MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA | 9897 | 045.529.296-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.260,60 | 260,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,84 |
| 09/2025 | | MICHELE GARCIA BARROS | 9898 | 101.579.336-36 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 09/2025 | | MIRELLA MUNIZ BRUSCHI | 9849 | 160.557.386-86 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.943,91 | 315,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,51 |
| 09/2025 | | MOISES DE MOURA | 9899 | 617.466.306-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.476,05 | 198,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,08 |
| 09/2025 | | NADYA MARQUES MARTINS SOARES | 9832 | 158.863.536-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.770,84 | 301,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,66 |
| 09/2025 | | NATALIA RODRIGUES SILVA | 9900 | 073.919.546-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.886,02 | 310,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,88 |
| 09/2025 | | NAYARA CRISTINA BARBOSA | 10095 | 108.621.196-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | NILDA LOURENCO DOS SANTOS | 9966 | 032.902.446-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.620,85 | 209,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,66 |
| 09/2025 | | NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS | 9833 | 027.968.236-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.762,47 | 300,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,99 |
| 09/2025 | | NILZA PEREIRA GOMES ALVES | 9901 | 058.917.226-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.753,38 | 300,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,27 |
| 09/2025 | | PABLO HENRIQUE DA SILVA | 10021 | 108.538.416-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.185,19 | 254,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 254,81 |
| 09/2025 | | PAOLA ALVES DIAS LIMA | 9942 | 075.926.506-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.789,65 | 143,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143,17 |
| 09/2025 | | PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO | 9822 | 119.633.216-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.982,43 | 318,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,59 |
| 09/2025 | | PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO | 9902 | 088.129.496-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 71,32 | 5,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,70 |
| 09/2025 | | PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES | 9823 | 053.898.046-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.651,94 | 292,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 292,15 |
| 09/2025 | | PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D | 9928 | 132.783.216-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.567,67 | 125,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 125,41 |
| 09/2025 | | POLLYANA COSTA SANTOS SILVA | 9824 | 606.046.363-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.823,07 | 305,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,84 |
| 09/2025 | | PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES | 10226 | 088.802.996-97 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.785,73 | 302,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,85 |
| 09/2025 | | PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES | 9903 | 068.784.776-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.663,60 | 293,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,08 |
| 09/2025 | | PRISCILA LORRANY ARAUJO VIEIRA DE PAU | 10816 | 115.821.416-22 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.792,49 | 143,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143,39 |
| 09/2025 | | RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS | 10402 | 023.563.726-28 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.551,40 | 124,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,11 |
| 09/2025 | | RAFAELLA SOARES DE ARAUJO | 9825 | 022.826.126-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,65 | 290,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,29 |
| 09/2025 | | RAIANE DA SILVA ARRUDA | 9904 | 131.553.086-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.797,90 | 303,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,83 |
| 09/2025 | | REGIANIA ARAUJO LOURENCO | 10817 | 066.299.376-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 939,54 | 75,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 75,16 |
| 09/2025 | | RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA | 10028 | 122.985.276-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,85 | 290,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,30 |
| 09/2025 | | ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE | 9905 | 122.370.566-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE | 10098 | 019.111.496-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.382,09 | 190,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,56 |
| 09/2025 | | RONELVA DOS SANTOS MUDESTO | 9906 | 062.269.416-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.551,40 | 124,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,11 |
| 09/2025 | | ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS | 9929 | 010.642.956-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.760,61 | 300,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,84 |
| 09/2025 | | ROSELI DUARTE SANTOS | 10406 | 061.695.236-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,20 | 170,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,01 |
| 09/2025 | | ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA | 9967 | 050.864.446-16 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.538,15 | 203,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,05 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO | 10403 | 087.607.586-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.735,64 | 298,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,85 |
| 09/2025 | | RUTILIANE MARTINS RODRIGUES PENA | 10818 | 081.770.026-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.022,75 | 161,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 161,82 |
| 09/2025 | | SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA | 9826 | 098.988.156-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.908,75 | 392,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 392,70 |
| 09/2025 | | SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN | 9909 | 081.070.806-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | SAMELLA FERNANDES DE SOUZA | 10174 | 121.124.056-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 09/2025 | | SARA NUNES ASSIS | 9943 | 071.561.146-11 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 779,24 | 62,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 62,33 |
| 09/2025 | | SARA VASCONCELOS DE PAULA | 10096 | 133.108.236-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.729,97 | 298,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,39 |
| 09/2025 | | SHIRLEY SOARES SANTOS | 10819 | 030.120.915-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 972,09 | 77,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 77,76 |
| 09/2025 | | SIDINEIA DA SILVA COUTO | 10170 | 015.287.946-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.741,88 | 299,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,35 |
| 09/2025 | | SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA | 10031 | 076.370.846-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.767,72 | 301,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,41 |
| 09/2025 | | SONIA OLGA NUNES | 9969 | 936.252.516-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.337,25 | 186,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,98 |
| 09/2025 | | SONIA SOARES VITOR VIEIRA | 9912 | 073.515.256-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.786,28 | 302,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,90 |
| 09/2025 | | STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES | 9999 | 119.966.526-64 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.645,51 | 211,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,64 |
| 09/2025 | | SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES | 9944 | 111.094.966-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.521,34 | 281,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 281,70 |
| 09/2025 | | TAINA COELHO DOS SANTOS | 10405 | 063.034.316-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | TAIS DAMASCENO MATEUS | 9913 | 070.667.056-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.756,69 | 300,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,53 |
| 09/2025 | | TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA | 10224 | 134.657.186-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.082,02 | 246,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,56 |
| 09/2025 | | TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA | 10025 | 126.976.346-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.031,89 | 242,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,55 |
| 09/2025 | | TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO | 10056 | 134.106.856-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.551,40 | 124,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,11 |
| 09/2025 | | THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES | 9810 | 112.477.316-93 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.777,64 | 302,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,21 |
| 09/2025 | | THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO | 9811 | 078.856.816-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.600,38 | 288,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,03 |
| 09/2025 | | THALYTA DIAS DOS SANTOS | 9812 | 169.286.777-67 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.731,24 | 298,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,49 |
| 09/2025 | | THATIANE CAROLINE DIAS MULANO | 9813 | 022.321.906-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.551,20 | 284,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 284,09 |
| 09/2025 | | THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO | 9945 | 128.576.086-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.433,14 | 354,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 354,65 |
| 09/2025 | | THAYS APARECIDA DE LIMA SILVA PEREIRA | 10820 | 122.811.916-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.062,60 | 85,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 85,00 |
| 09/2025 | | VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA | 10171 | 006.294.476-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.788,95 | 303,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,11 |
| 09/2025 | | VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS | 9946 | 762.673.506-49 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.528,45 | 202,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 202,27 |
| 09/2025 | | VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA | 9986 | 121.636.206-89 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.664,80 | 293,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,18 |
| 09/2025 | | VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO | 9914 | 139.767.476-88 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.784,15 | 302,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,73 |
| 09/2025 | | VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS | 9814 | 171.876.866-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.709,45 | 296,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,75 |
| 09/2025 | | VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES | 9815 | 129.446.406-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.606,94 | 288,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,55 |
| 09/2025 | | VOLMER LUIZ EZEQUIEL | 10140 | 891.013.676-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.187,33 | 174,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,98 |
| 09/2025 | | WALLACE JOSE PINTO GALVOND | 9936 | 082.862.556-58 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.742,00 | 299,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,36 |
| 09/2025 | | WANDERSON DIAS RODRIGUES | 9816 | 034.616.266-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.480,16 | 198,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,41 |
| 09/2025 | | WANESSA SILVA PINTO | 9953 | 050.330.226-01 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.747,83 | 459,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,82 |
| 09/2025 | | WANILZA FERREIRA SOARES SILVA | 9817 | 177.779.318-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.661,29 | 292,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 292,90 |
| 09/2025 | | WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES | 9930 | 095.440.716-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.388,88 | 271,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 271,11 |
| 09/2025 | | WESLENY DA SILVA | 9931 | 062.620.856-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.513,28 | 201,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,06 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES | 9987 | 096.526.896-96 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.759,53 | 300,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,76 |
| 09/2025 | | WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES | 10001 | 074.715.237-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.727,57 | 298,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,20 |
| 09/2025 | | WLADILENE MORAES DE ASSIS | 10373 | 939.142.296-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.551,40 | 124,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,11 |
| 09/2025 | | YANNE CRISTINA SILVA LIMA | 10774 | 054.956.096-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.433,14 | 354,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 354,65 |
| 09/2025 | | YASMIM ARAUJO SILVA | 10775 | 020.646.306-51 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.919,74 | 393,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 393,57 |
| 09/2025 | | ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE | 9970 | 043.437.906-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.784,26 | 142,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 142,73 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **906.627,07** | **72.528,81** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **72.528,81** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0026-60** | **906.627,07** | **72.528,81** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **72.528,81** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0027-41 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS | 10360 | 127.684.776-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.934,77 | 154,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,78 |
| 09/2025 | | ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES | 10297 | 031.677.796-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.679,05 | 214,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,32 |
| 09/2025 | | ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA | 10385 | 066.588.746-97 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.669,85 | 213,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 213,58 |
| 09/2025 | | ALESSANDRA OLIVEIRA LANA | 10261 | 099.958.816-83 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.542,79 | 203,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,42 |
| 09/2025 | | AMANDA CRISTINA SILVA LIMA | 10652 | 143.607.896-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.584,97 | 286,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 286,79 |
| 09/2025 | | ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA | 10298 | 119.893.486-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.894,80 | 151,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,58 |
| 09/2025 | | ANA PAULA DOS REIS OLIVEIRA | 10656 | 702.297.826-39 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.686,46 | 214,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,91 |
| 09/2025 | | ANDIANARA LOPES BARROS | 10262 | 126.919.526-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.151,15 | 492,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 492,09 |
| 09/2025 | | ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT | 10260 | 052.767.746-92 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.824,87 | 305,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,98 |
| 09/2025 | | ANGELA SILVA ROSA CORREA | 10280 | 030.243.946-30 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.279,07 | 182,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,32 |
| 09/2025 | | ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI | 10276 | 101.193.666-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.010,51 | 320,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 320,84 |
| 09/2025 | | AURIONE SILVA ROQUE SOUZA | 10263 | 083.381.106-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.451,17 | 356,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,09 |
| 09/2025 | | CAROLINE DIAS OTAVIO | 10270 | 149.853.926-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 09/2025 | | CHEILA MORAIS FERREIRA DA COSTA | 10647 | 109.020.366-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.855,00 | 148,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,40 |
| 09/2025 | | CLARICE RODRIGUES MARCAL | 10289 | 126.573.556-50 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.343,86 | 347,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,50 |
| 09/2025 | | CLEIA MARIA COSTA DIAS | 10281 | 570.658.616-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.477,46 | 278,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,19 |
| 09/2025 | | CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO | 10290 | 037.201.906-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.926,12 | 234,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,08 |
| 09/2025 | | DANIELLA REIS BERGAMINI | 10291 | 032.674.976-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.408,23 | 192,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,65 |
| 09/2025 | | DANIELLE MIRANDA | 10791 | 050.206.786-19 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.157,61 | 172,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,60 |
| 09/2025 | | EDITE MIRANDA OLIVEIRA | 10469 | 077.018.976-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.980,98 | 398,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,47 |
| 09/2025 | | EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO | 10299 | 132.224.186-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.357,87 | 348,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,62 |
| 09/2025 | | ELAINE CRISTINA REIS FONSECA | 10264 | 041.235.696-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.551,40 | 124,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,11 |
| 09/2025 | | ELIANE COLOMBARI COSTA | 10361 | 991.059.426-91 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.477,46 | 278,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,19 |
| 09/2025 | | EVERTON DOMINGUES NETO | 10411 | 106.738.536-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.082,33 | 326,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,58 |
| 09/2025 | | FABIANE SOUZA DA SILVA | 10282 | 071.002.146-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | FERNANDO SOUZA DRUMOND | 10271 | 017.165.456-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.477,46 | 278,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,19 |
| 09/2025 | | FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA | 10283 | 097.924.406-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.974,44 | 397,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 397,95 |
| 09/2025 | | GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA | 10362 | 095.461.026-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.419,03 | 273,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 273,52 |
| 09/2025 | | GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES | 10386 | 070.535.086-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.686,15 | 454,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 454,89 |
| 09/2025 | | GABRIELLE FERREIRA MARTINS | 10277 | 113.087.896-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.357,47 | 348,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,59 |
| 09/2025 | | GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES | 10415 | 062.627.536-99 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.477,46 | 278,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,19 |
| 09/2025 | | GERALDO FREDERICO GAMA | 3010455 | 721.257.216-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.245,31 | 259,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 259,62 |
| 09/2025 | | GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES | 10387 | 042.377.956-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.345,96 | 347,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,67 |
| 09/2025 | | GILMAR GOMES DE ALMEIDA | 10374 | 073.652.126-75 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.070,46 | 325,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 325,63 |
| 09/2025 | | GILSON GOMES MARINHO | 10363 | 586.136.336-68 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.079,61 | 406,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 406,36 |
| 09/2025 | | GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS | 10300 | 064.218.726-62 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.095,20 | 167,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 167,61 |
| 09/2025 | | HENRIQUE PEREIRA LAGARES | 10839 | 149.905.696-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 620,56 | 49,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 49,64 |
| 09/2025 | | HIANY KIMBERLY ALVES | 10364 | 118.359.436-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.529,84 | 282,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,38 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0027-41 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA | 10292 | 141.609.926-33 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.356,84 | 348,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,54 |
| 09/2025 | | JANICE ROCHA DE ASSIS | 10642 | 054.185.226-47 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 09/2025 | | JEAN CARLOS DA SILVA | 10388 | 051.936.246-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.569,08 | 285,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,52 |
| 09/2025 | | JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES | 10284 | 110.886.036-29 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.971,72 | 317,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,73 |
| 09/2025 | | JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO | 10379 | 116.911.816-09 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.477,46 | 278,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,19 |
| 09/2025 | | JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO | 10278 | 052.913.426-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.695,47 | 295,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,63 |
| 09/2025 | | JOSE CUSTODIO PINTO | 10643 | 619.858.306-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.686,46 | 214,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,91 |
| 09/2025 | | JOSE RICARDO TIBURCIO | 10274 | 466.342.316-72 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,79 | 170,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,06 |
| 09/2025 | | JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS | 10375 | 078.001.736-66 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.444,43 | 435,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 435,55 |
| 09/2025 | | KATIA MAIZA GOMES ANDRADE | 10365 | 072.458.596-63 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.547,74 | 283,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 283,81 |
| 09/2025 | | KECIA PEREIRA DA SILVA | 10272 | 091.922.076-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.091,76 | 327,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 327,34 |
| 09/2025 | | KELVIN BONFIM ALVES | 10265 | 103.318.066-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 5.248,23 | 419,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,85 |
| 09/2025 | | KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA | 10266 | 112.878.586-27 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.327,23 | 266,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,17 |
| 09/2025 | | LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA | 10407 | 141.398.346-41 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.740,98 | 139,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 139,27 |
| 09/2025 | | LARYSSA MAIRA SILVA MIGUEL | 10637 | 102.393.006-45 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.330,00 | 186,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,40 |
| 09/2025 | | LAURA MARTINS REIS BRITO | 10285 | 148.485.946-42 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.695,66 | 295,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,65 |
| 09/2025 | | LEONARDO REIS PAULA | 10286 | 137.351.476-07 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.060,22 | 164,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,81 |
| 09/2025 | | LUCIA MARIA DE PAULA | 10366 | 035.970.516-26 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.697,67 | 295,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,81 |
| 09/2025 | | LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES | 10412 | 015.459.206-48 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI | 10267 | 050.011.226-60 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 9.790,85 | 783,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 783,26 |
| 09/2025 | | MARCIA MIRANDA ALMEIDA | 10389 | 837.496.756-00 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,79 | 170,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,06 |
| 09/2025 | | MARCOS GOMES | 10418 | 945.025.106-10 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.051,95 | 324,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 324,15 |
| 09/2025 | | MARGARIDA DE JESUS ABREU | 10287 | 711.504.206-34 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.125,79 | 170,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,06 |
| 09/2025 | | MARIA SILVIA CAETANO | 10398 | 046.735.646-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.477,46 | 278,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,19 |
| 09/2025 | | MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO | 10279 | 114.482.876-77 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.932,75 | 234,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,62 |
| 09/2025 | | MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES | 10268 | 083.381.066-90 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.679,02 | 214,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,32 |
| 09/2025 | | MARLIVIA DE FATIMA LIMA | 10293 | 066.157.686-82 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.710,89 | 296,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,87 |
| 09/2025 | | MARYA LUIZA SANTOS VITALINO | 10301 | 114.738.596-38 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.695,66 | 295,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,65 |
| 09/2025 | | MATEUS CARVALHO SIMAO | 10367 | 019.858.036-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.305,78 | 344,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,46 |
| 09/2025 | | MYLENA GOMES SOARES | 10390 | 128.034.416-40 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.268,70 | 181,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,49 |
| 09/2025 | | NATANAEL OLIVEIRA SANTOS | 10302 | 107.114.806-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.017,72 | 161,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 161,41 |
| 09/2025 | | NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN | 10303 | 087.533.716-31 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.589,12 | 207,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,12 |
| 09/2025 | | NERIANA DE PAULA SANTOS | 10294 | 089.668.606-05 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.093,50 | 327,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 327,48 |
| 09/2025 | | NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA | 10368 | 028.564.166-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.130,51 | 250,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,44 |
| 09/2025 | | NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA | 10396 | 001.664.126-43 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.093,50 | 327,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 327,48 |
| 09/2025 | | OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA | 10391 | 080.530.866-08 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.432,24 | 274,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 274,57 |
| 09/2025 | | PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS | 10409 | 062.675.936-65 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | PRISCILLA CAMILO SOARES | 10410 | 073.734.706-61 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.723,75 | 537,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 537,90 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0027-41 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | | PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS | 10369 | 104.825.336-84 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.837,69 | 387,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,01 |
| 09/2025 | | RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA | 10269 | 016.528.316-57 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 6.731,09 | 538,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 538,48 |
| 09/2025 | | RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES | 10445 | 117.185.706-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.382,86 | 190,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,62 |
| 09/2025 | | REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA | 10372 | 008.837.556-02 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.421,44 | 353,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 353,71 |
| 09/2025 | | RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES | 10392 | 099.057.796-12 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.724,36 | 217,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,94 |
| 09/2025 | | RENATA TORREZANI NUNES SOUSA | 10275 | 034.826.636-70 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.551,40 | 124,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,11 |
| 09/2025 | | RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA | 10470 | 098.691.566-14 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.330,00 | 186,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,40 |
| 09/2025 | | RODRIGO SIMOES DOS SANTOS | 10295 | 134.796.886-59 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.694,43 | 295,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,55 |
| 09/2025 | | ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK | 10393 | 006.195.206-04 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.739,44 | 139,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 139,15 |
| 09/2025 | | SILVIA CASTRO BRETAS | 10397 | 047.444.566-69 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.341,83 | 267,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 267,34 |
| 09/2025 | | SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA | 10376 | 063.820.656-17 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.564,42 | 205,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,15 |
| 09/2025 | | TAINA ALMEIDA DE SOUZA | 10838 | 118.512.336-95 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 1.935,07 | 154,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,80 |
| 09/2025 | | TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ | 10371 | 137.232.016-44 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.294,90 | 183,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,59 |
| 09/2025 | | THAMARA FERRAZ LANA | 10351 | 114.234.436-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.706,18 | 296,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,49 |
| 09/2025 | | TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH | 10381 | 086.327.466-85 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.060,22 | 164,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,81 |
| 09/2025 | | VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA | 10394 | 055.527.986-35 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.389,07 | 271,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 271,12 |
| 09/2025 | | VANESSA SOARES MATIAS SILVA | 10377 | 068.034.656-24 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 2.026,67 | 162,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 162,13 |
| 09/2025 | | VANEY KELLY AVELINO SILVA | 10350 | 093.647.526-94 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 3.477,46 | 278,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,19 |
| 09/2025 | | WAGNER ARREGUY CAMPOS | 10408 | 032.933.586-32 | 101 | 20/10/2025 | Mensal | 4.082,79 | 326,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,62 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **332.930,04** | **26.633,90** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **26.633,90** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0027-41** | **332.930,04** | **26.633,90** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **26.633,90** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 51 | 146.171,25 | 11.693,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.693,45 |
| 09/2025 | 111 | 10 | 9.567,51 | 765,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 765,31 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0001-02** | **155.738,76** | **12.458,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **12.458,76** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0003-74

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 93 | 323.918,51 | 25.912,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.912,83 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0003-74** | **323.918,51** | **25.912,83** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **25.912,83** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 33 | 111.140,62 | 8.891,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.891,06 |
| 09/2025 | 105 | 1 | 2.297,56 | 183,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,80 |
| 09/2025 | 111 | 2 | 6.386,31 | 510,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 510,88 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0007-06** | **119.824,49** | **9.585,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **9.585,74** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 383 | 1.311.273,43 | 104.900,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 104.900,20 |
| 09/2025 | 111 | 1 | 424,87 | 33,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,98 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0009-60** | **1.311.698,30** | **104.934,18** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **104.934,18** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 298 | 1.460.373,34 | 116.828,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116.828,35 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0017-70** | **1.460.373,34** | **116.828,35** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **116.828,35** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 37 | 143.440,82 | 11.475,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.475,06 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0018-50** | **143.440,82** | **11.475,06** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **11.475,06** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Categorias

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 1 | 4.982,86 | 398,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,62 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0019-31** | **4.982,86** | **398,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **398,62** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 121 | 409.707,45 | 32.775,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32.775,96 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0020-75** | **409.707,45** | **32.775,96** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **32.775,96** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0021-56

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 1 | 4.318,96 | 345,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 345,51 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0021-56** | **4.318,96** | **345,51** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **345,51** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0022-37

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 214 | 628.167,57 | 50.252,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50.252,18 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0022-37** | **628.167,57** | **50.252,18** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **50.252,18** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 162 | 620.420,35 | 49.632,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 49.632,81 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0024-07** | **620.420,35** | **49.632,81** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **49.632,81** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0025-80

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 77 | 9.141,76 | 731,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 731,05 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0025-80** | **9.141,76** | **731,05** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **731,05** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0026-60

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 272 | 906.627,07 | 72.528,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 72.528,81 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0026-60** | **906.627,07** | **72.528,81** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **72.528,81** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0027-41

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Categorias

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 101 | 95 | 332.930,04 | 26.633,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26.633,90 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0027-41** | **332.930,04** | **26.633,90** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **26.633,90** |
| | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

**Descrição das categorias:**

**101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT**
**102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008**
**103 - Empregado - Aprendiz**
**104 - Empregado - Doméstico**
**105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998**
**106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974**
**107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente**
**201 - Trabalhador avulso portuário**
**202 - Trabalhador avulso não portuário**
**301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público**
**302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão**
**303 - Exercente de mandato eletivo**
**304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão**
**305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública**
**306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria**
**307 - Militar**
**308 - Conscrito**
**309 - Agente público - Outros**
**310 - Servidor público eventual**
**311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
**312 - Auxiliar local**
**401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato**
**410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino**
**701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
**711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
**712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
**721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS**
**722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS**
**723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
**731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção**
**741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual**
**751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário**
**761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração**
**771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990**
**781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa**
**901 - Estagiário**
**902 - Médico residente**
**903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994**
**904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário**
**905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa**

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 45.349.461/0001-02 | 61 | 155.738,76 | 12.458,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.458,76 |
| 09/2025 | 45.349.461/0003-74 | 93 | 323.918,51 | 25.912,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.912,83 |
| 09/2025 | 45.349.461/0007-06 | 36 | 119.824,49 | 9.585,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.585,74 |
| 09/2025 | 45.349.461/0009-60 | 384 | 1.311.698,30 | 104.934,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 104.934,18 |
| 09/2025 | 45.349.461/0017-70 | 298 | 1.460.373,34 | 116.828,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116.828,35 |
| 09/2025 | 45.349.461/0018-50 | 37 | 143.440,82 | 11.475,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.475,06 |
| 09/2025 | 45.349.461/0019-31 | 1 | 4.982,86 | 398,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,62 |
| 09/2025 | 45.349.461/0020-75 | 121 | 409.707,45 | 32.775,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32.775,96 |
| 09/2025 | 45.349.461/0021-56 | 1 | 4.318,96 | 345,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 345,51 |
| 09/2025 | 45.349.461/0022-37 | 214 | 628.167,57 | 50.252,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50.252,18 |
| 09/2025 | 45.349.461/0024-07 | 162 | 620.420,35 | 49.632,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 49.632,81 |
| 09/2025 | 45.349.461/0025-80 | 77 | 9.141,76 | 731,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 731,05 |
| 09/2025 | 45.349.461/0026-60 | 272 | 906.627,07 | 72.528,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 72.528,81 |
| 09/2025 | 45.349.461/0027-41 | 95 | 332.930,04 | 26.633,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26.633,90 |
| | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 60 | 147.711,30 | 11.816,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.816,63 |
| 09/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 12 | 7.708,00 | 616,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 616,58 |
| 09/2025 | 13 - FGTS (período anterior) mensal | 1 | 319,46 | 25,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25,55 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0001-02** | **155.738,76** | **12.458,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **12.458,76** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0003-74

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 93 | 323.393,82 | 25.870,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.870,86 |
| 09/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 2 | 524,69 | 41,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 41,97 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0003-74** | **323.918,51** | **25.912,83** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **25.912,83** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 36 | 119.378,94 | 9.550,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.550,11 |
| 09/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 2 | 445,55 | 35,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,63 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0007-06** | **119.824,49** | **9.585,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **9.585,74** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 380 | 1.306.102,56 | 104.486,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 104.486,55 |
| 09/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 4.042,00 | 323,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,35 |
| 09/2025 | 13 - FGTS (período anterior) mensal | 4 | 1.551,74 | 124,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,12 |
| 09/2025 | 14 - FGTS (período anterior) 13º salário | 1 | 2,00 | 0,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,16 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0009-60** | **1.311.698,30** | **104.934,18** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **104.934,18** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 297 | 1.453.941,64 | 116.313,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116.313,83 |
| 09/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 6.431,70 | 514,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 514,52 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0017-70** | **1.460.373,34** | **116.828,35** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **116.828,35** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 37 | 141.639,02 | 11.330,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.330,92 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 1 | 1.801,80 | 144,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,14 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0018-50** | **143.440,82** | **11.475,06** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **11.475,06** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 1 | 4.982,86 | 398,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,62 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0019-31** | **4.982,86** | **398,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **398,62** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 121 | 406.289,90 | 32.502,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32.502,57 |
| 09/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 2 | 3.417,55 | 273,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 273,39 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0020-75** | **409.707,45** | **32.775,96** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **32.775,96** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0021-56

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 1 | 4.318,96 | 345,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 345,51 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0021-56** | **4.318,96** | **345,51** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **345,51** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0022-37

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 214 | 627.954,70 | 50.235,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50.235,16 |
| 09/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 1 | 212,87 | 17,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,02 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0022-37** | **628.167,57** | **50.252,18** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **50.252,18** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 161 | 612.572,16 | 49.004,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 49.004,96 |
| 09/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 4 | 6.041,19 | 483,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 483,29 |
| 09/2025 | 13 - FGTS (período anterior) mensal | 1 | 1.807,00 | 144,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,56 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0024-07** | **620.420,35** | **49.632,81** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **49.632,81** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0025-80

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 45.349.461/0025-80

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 76 | 7.392,23 | 591,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 591,09 |
| 09/2025 | 13 - FGTS (período anterior) mensal | 1 | 1.749,53 | 139,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 139,96 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0025-80** | **9.141,76** | **731,05** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **731,05** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0026-60

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 272 | 902.728,58 | 72.216,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 72.216,95 |
| 09/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 3.898,49 | 311,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 311,86 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0026-60** | **906.627,07** | **72.528,81** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **72.528,81** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0027-41

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 11 - FGTS mensal | 95 | 332.930,04 | 26.633,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26.633,90 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0027-41** | **332.930,04** | **26.633,90** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **26.633,90** |
| | | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

**Número da Guia:** 01251017982666624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 1776 | 6.431.290,28 | 514.493,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 514.493,76 |
| | **Total FGTS** | **6.431.290,28** | **514.493,76** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **514.493,76** |

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 10:04:32

```
20/10/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:55
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/10/2025
NR. DOCUMENTO               558.224.000.000.578
VALOR TOTAL                             1.156,12
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4          CONTA:            578-9
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.7BF.51C.CEF.DF8.516
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED

**IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA**
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.005.353**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0946 2423 1000 0113 5500 1000 0053 5310 0019 7727**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 135252793207719 - 22/09/2025 17:24:27 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 278529181114 | | 46.242.310/0001-13 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 22/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| TABOÃO DA SERRA | SP | 1633748438 | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 20/10/2025 |
| Valor | R$ 1.156,12 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 773,07 | 106,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.156,12 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR IMPORTAÇÃO** | **TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.156,12 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Volumes | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4947 | LUVA CIRÚRGICA LÁTEX C/ PÓ 7,5/MEDIX Lote: 250409PW Qt: 400 Val: 08/04/30 | 40151200 | 020 | 5102 | PARES | 400 | 1,1651 | 466,04 | 271,84 | 32,62 | | | 12,00 | |
| 4946 | LUVA CIRURGICA LÁTEX C/PÓ 7,0/MEDIX + Lote: SH25072 Qt: 400 Val: 30/05/28 | 30049099 | 020 | 5102 | PARES | 400 | 1,1330 | 453,20 | 264,35 | 31,72 | | | 12,00 | |
| 3558 | PAPEL LENÇOL RC BRANCO 50CM X 50M/DESCARTEC Lote: PLBCORC201-14 Qt: 50 Val: 30/08/30 | 48030090 | 000 | 5102 | RL | 50 | 4,7376 | 236,88 | 236,88 | 42,64 | | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
Observações do pedido:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL
----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Termos e Condições:
You must agree with the hospital policies
PEDIDO DE COMPRA:513328285.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 19701
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 159,48 Estadual: R$ 180,91 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retenção e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1º da Portaria Cat 116/2017

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão N
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante d
desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass.:
Função: Tec. Enf. Data: 23/09/25

*Impressa em 22/09/2025 as 17:24:27*

# Declaro ter recebido 850 unidade(s)/ 10 volumes de IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA (46.242.310/0001-13) os produtos constantes da nota fiscal 000005353 serie 001 e pedido 19772 de 22/09/2025

Pedido fornecedor: 513328285.1

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 72 horas do recebimento

| CIDADE | ROTA |
|---|---|
| TABOÃO DA SERRA-SP | |
| CLIENTE | CNPJ |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 |
| TRANSPORTADORA | |

| NOTA | DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PEDIDO |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Ressalva em caso de divergência**

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000005353

(___) Avaria (✓) Falta (___) Excedente (___) Desacordo

Item: Papel Lencol

Quantidade: 02 Rolos

Lote: PLBCORC201-14

No caso de avarias: (___) Avaria caixa interna (___) Avaria caixa externa

No caso de falta: (___) Falta de volume (✓) Falta interna de produto

**Ressalva em caso de não conferência**

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000005353

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: 23/09/2025 Assinatura: Edicônia M. Lima

GUILHERME BARTOLA 29338683 43.239 [illegible]-4

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp

## 46.242.310/0001-13

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **4** | -- | **R$ 1.507,9040** | **↓3.78 % \| R$ 59,2960** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 56335 - COLETOR DE PERFURO CORTANTE 13LT AMARELA C/ TRAVA DE SEGURANÇA E DESCONECTADOR DE AGULHA | CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC | **Marca:** FLEXPELL<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 80,0 | 4,3973 | 351,7840 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.80.00 \| Preço R$4,7650 \| Variação da Última Compra:↓7.72% \| R$ 0,3677 \| R$ 29,4160<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 123 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.0 | LUVA CIRURGICA C/ PÓ Nº 7,0 | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** PARES com 1 | 400,0 | 1,1330 | 453,2000 |
| ***Referência:** 09/09/2025 - Qtd.400.00 \| Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra:↓3.16% \| R$ 0,0370 \| R$ 14,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 124 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.5 | LUVA CIRÚRGICA LÁTEX C/ PÓ 7,5 | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 400,0 | 1,1651 | 466,0400 |
| ***Referência:** 09/09/2025 - Qtd.400.00 \| Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra:↓0.42% \| R$ 0,0049 \| R$ 1,9600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 1024 - PAPEL LENCOL HOSPITALAR DESCARTAVEL 50CM X 50M BRANCO | PAPEL LENÇOL 50X50 | **Marca:** DESCARTEC<br>**Embalagem:** UNI com 1 | 50,0 | 4,7376 | 236,8800 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$5,0000 \| Variação da Última Compra:↓5.25% \| R$ 0,2624 \| R$ 13,1200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 123 | LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.0 - | Pares | 400.0 |

Últimas compras

Data:**09/09/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BE CARE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1700**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Office Med Distribuidora E Importadora De Correlatos Ltda**
Marca: **LATEXBR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**20/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1098**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp | **Item:** LUVA CIRURGICA C/ PÓ Nº 7,0<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** PARES com 1 | 400,0 | 1,1330 | 453,2000 | Confirmado |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES<br>**Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** CX com 200 | 400,0 | 1,1700 | 468,0000 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CX com 50 | 400,0 | 1,1870 | 474,8000 | |
| **Comentário:** 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** Produto: 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX; Fabricante: MEDIX; EAN: 7898947170176; Preço Unitário: 1,3002; Preço Mínimo: 65,0120; Embalagem Padrão: 50.<br>**Marca:** medix<br>**Embalagem:** cx com 50 | 400,0 | 1,1870 | 474,8000 | |
| **Comentário:** 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX | | | | | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** BE CARE COM PROD MEDICO HOSP<br>**Marca:** BE CARE COM PROD MEDICO HOSP<br>**Embalagem:** 200 | 400,0 | 1,2200 | 488,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 20/03/2030 - LUVA CIRUR N 7,0 EST C/PO SENSICARE CX/200 BE CARE | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 124 | LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.5 - | Pares | 400.0 |

Últimas compras

Data:**09/09/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BE CARE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1700**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Office Med Distribuidora E Importadora De Correlatos Ltda**
Marca: **LATEXBR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,1014**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp | **Item:** LUVA CIRÚRGICA LÁTEX C/ PÓ 7,5<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 400,0 | 1,1651 | 466,0400 | Confirmado |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES<br>**Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** CAIXA com 200 | 400,0 | 1,1700 | 468,0000 | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** BE CARE COM PROD MEDICO HOSP<br>**Marca:** BE CARE COM PROD MEDICO HOSP<br>**Embalagem:** 200 | 400,0 | 1,2200 | 488,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 20/03/2030 - LUVA CIRUR N 7,5 EST C/PO SENSICARE CX/200 BE CARE | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - DESCARPACK<br>**Marca:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - DESCARPACK<br>**Embalagem:** 50 | 400,0 | 1,2200 | 488,0000 | |
| Ello Distribuicao Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE<br>**Marca:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE<br>**Embalagem:** 200 | 400,0 | 1,2400 | 496,0000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** LUVA CIR LATEX C/PO 7.5 ESTERIL<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 50 com 50 | 400,0 | 1,3200 | 528,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1024 | PAPEL LENCOL HOSPITALAR DESCARTAVEL 50CM X 50M BRANCO - | Rolo | 50.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD C/ 6**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **5,0000**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **DESCARTEC**
Qntd: **110.0**
Preço Unit.: **4,6600**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ALFA MAIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,3300**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp | **Item:** PAPEL LENÇOL 50X50<br>**Marca:** DESCARTEC<br>**Embalagem:** UNI com 1 | 50,0 | 4,7376 | 236,8800 | Confirmado |
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** PAPEL LENCOL 50X50 ECOLOGIC DESCARBOX<br>**Marca:** DESCARBOX<br>**Embalagem:** UN com 1 | 50,0 | 4,9900 | 249,5000 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** MEDGAUZE<br>**Marca:** MEDGAUZE<br>**Embalagem:** 10 | 50,0 | 5,1475 | 257,3750 | |
| **Comentário:** 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN<br>**Marca:** MEDGAUZE<br>**Embalagem:** caixa com 10 | 50,0 | 5,1475 | 257,3750 | |
| **Comentário:** 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER<br>**Marca:** MNP CUSTODIO<br>**Embalagem:** FARDO 10 UNIDADES com 10 | 50,0 | 5,1900 | 259,5000 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD<br>**Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD<br>**Embalagem:** 6 | 50,0 | 5,3500 | 267,5000 | |

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332110154304431
21/10/2025 10:21:20

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Convênio

| | |
|---|---|
| Convênio | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS |
| Documento | 102.001 |
| Código de barras | 858000023646 308038525293 071625290232 70528233 |
| Data do pagamento | 20/10/2025 |
| Valor | 236.463,08 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Setembro/2025 | 20/10/2025 | 07.16.25290.2327052-8 |

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Valor Total do Documento: **236.463,08**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000394671303**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | 130.141,38 | | | 130.141,38 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | 106.321,70 | | | 106.321,70 |
| | **Totais** | **236.463,08** | | | **236.463,08** |

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 17/10/2025 14:55:47

85800002364 0 63080385252 5 93071625290 1 23270528233 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800002364 0 63080385252 5 93071625290 1 23270528233 4

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 45.349.461/0001-02 |
| Número: | 07.16.25290.2327052-8 |
| Pagar até: | 20/10/2025 |
| Valor: | 236.463,08 |

Pague com o PIX

| RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 09.2025 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Centro de custo** | **INSS FOLHA** | **INSS PISO** | **IRRF FOLHA** | **IRRF PISO** | **TOTAL DARF** |
| 12 - TABOÃO MISTA | R$ 130.141,38 | | R$ 106.321,70 | | **R$ 236.463,08** |
| 15 - ITAPOLIS | R$ 13.449,25 | | R$ 11.491,53 | | **R$ 24.940,78** |
| 21 - PA SÃO DIMAS | R$ 13.172,21 | R$ 636,57 | R$ 2.802,99 | R$ 438,26 | **R$ 17.050,03** |
| 23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA | R$ 507,18 | | R$ 309,03 | | **R$ 816,21** |
| 22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS | R$ 414,23 | | R$ 251,76 | | **R$ 665,99** |
| 25 - LOUVEIRA | R$ 30.469,81 | | R$ 14.678,24 | | **R$ 45.148,05** |
| 26 - ARAGUARI UPA | R$ 54.171,19 | | R$ 27.556,07 | | **R$ 81.727,26** |
| 26 - ARAGUARI FAST TRACK | R$ 1.184,73 | | R$ 504,56 | | **R$ 1.689,29** |
| 26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA | R$ 4.469,83 | | R$ 1.954,89 | | **R$ 6.424,72** |
| 29 - HOSPITAL TIMOTEO | R$ 58.083,94 | R$ 23.109,99 | R$ 11.284,60 | R$ 16.470,48 | **R$ 108.949,01** |
| 30 \| 34 - UPA TIMOTEO | R$ 23.888,67 | R$ 6.064,93 | R$ 6.522,35 | R$ 4.874,12 | **R$ 41.350,07** |
| 31 - SÃO MANUEL | R$ 27.466,48 | 2.605,31 | R$ 7.958,40 | R$ 1.126,74 | **R$ 39.156,93** |
| 32 - MATERNIDADE GOIANIA | R$ 30.480,34 | | R$ 25,82 | | **R$ 30.506,16** |
| 33 - PIRACICABA | R$ 29.614,82 | | R$ 7.559,99 | | **R$ 37.174,81** |
| 33 - BRAGANÇA PAULISTA | R$ 1.647,44 | | R$ 740,94 | | **R$ 2.388,38** |
| 99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ | R$ 251,74 | | R$ - | | **R$ 251,74** |
| 106 - BILAC | R$ 7.341,49 | R$ 751,65 | R$ 4.403,72 | R$ 917,30 | **R$ 13.414,16** |
| 106 - GABRIEL MONTEIRO | R$ 1.826,20 | | R$ 174,27 | | **R$ 2.000,47** |
| 106 - PIACATU | R$ 878,95 | | R$ 27,57 | | **R$ 906,52** |
| 111 - GARÇA HSL | R$ 50.256,32 | | R$ 11.103,62 | | **R$ 61.359,94** |
| 111 - GARÇA MEDIA | R$ 54.059,70 | | R$ 18.382,42 | | **R$ 72.442,12** |
| 111 - GARÇA UTI | R$ 14.883,46 | | R$ 6.338,89 | | **R$ 21.222,35** |
| **TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS** | **R$ 548.659,36** | **R$ 33.168,45** | **R$ 240.393,36** | **R$ 23.826,90** | |
| **TOTAL** | | | **R$** | **846.048,07** | |

## RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código | Nome do empregado | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Folha Mensal** | | | | | | | |
| EMPREGADOS | | | | | | | |
| 7916 | ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | 5.983,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,82 | 647,28 |
| 8168 | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | 5.461,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,51 | 574,14 |
| 7921 | ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS | 8.157,41 | 823,49 | 0,00 | 0,00 | 10,60 | 951,62 |
| 7922 | ADENILDES SILVA COUTINHO | 5.138,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 528,97 |
| 7923 | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 6.188,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,92 | 675,92 |
| 7924 | ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA | 3.335,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,80 | 293,64 |
| 8822 | ADRIANA BENTO DA SILVA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 7927 | ADRIANA DOS SANTOS REIS | 5.435,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,50 | 570,48 |
| 8169 | ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | 6.009,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,83 | 650,84 |
| 9759 | ADRIELLI PINHEIRO GOZI | 2.565,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 208,16 |
| 10250 | AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | 995,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 74,63 |
| 7930 | ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO | 8.157,41 | 1.026,64 | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 951,62 |
| 8171 | ALDENIZE MARIA DA SILVA | 5.341,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,43 | 557,34 |
| 8551 | ALEX SAMPAIO MACEDO | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 7933 | ALEXANDRA TEREZA ROSA | 0,00 | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10150 | ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO | 995,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 74,63 |
| 8923 | ALINE BUENO ARCANJO | 5.077,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 416,27 |
| 8473 | AMANDA FERREIRA DE MOURA | 5.535,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 584,53 |
| 8530 | AMANDA FRANCO DOS SANTOS | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 7936 | AMANDA MARTINS BALBINO | 2.262,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 180,84 |
| 7938 | ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO | 5.177,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,32 | 534,48 |
| 7939 | ANA CRISTINA BORGES DIEGUES | 8.157,41 | 1.643,89 | 0,00 | 0,00 | 9,71 | 951,62 |
| 8556 | ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 7941 | ANA MARIA DIAS | 1.429,43 | 4.105,80 | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 200,12 |
| 8525 | ANA PAULA DE PAULA GONCALVES | 8.157,41 | 2.763,69 | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 951,62 |
| 8311 | ANA PAULA DOS SANTOS | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8421 | ANDERSON CARRIJO DA COSTA | 3.974,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,32 | 370,32 |
| 10481 | ANDRE FELIPE VICENTE | 3.564,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,01 | 321,12 |
| 10160 | ANDRE LUIZ GUARANY ALVES | 995,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 74,63 |
| 10787 | ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO | 8.157,41 | 1.779,22 | 0,00 | 0,00 | 9,58 | 951,62 |
| 7945 | ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO | 8.157,41 | 1.094,02 | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 951,62 |
| 10103 | ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 7946 | ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 7947 | ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 2.154,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 171,10 |
| 7948 | ANDREIA SOARES DE MELO COSTA | 5.208,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,34 | 538,73 |
| 9742 | ANDRESSA VIEIRA DE LIMA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 7949 | ANGELA DA SILVA CARVALHO | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 7950 | ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA | 5.145,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 529,92 |
| 8172 | ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO | 6.832,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,21 | 766,12 |
| 9066 | ANTONIO MARCOS ROSSI | 3.890,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,26 | 360,30 |
| 10457 | ARTHUR LUIZ DA SILVA | 1.919,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,81 | 149,96 |
| 7954 | AURILENES DA SILVA SOARES | 5.028,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 513,60 |
| 7955 | BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE | 5.324,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,42 | 555,02 |
| 8453 | BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA | 5.143,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 529,71 |
| 10785 | BIANCA DOS SANTOS SILVA | 1.148,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 86,10 |
| 9453 | BIANCA RIBEIRO GONÇALVES | 8.157,41 | 1.965,59 | 0,00 | 0,00 | 9,40 | 951,62 |
| 7958 | BRUNA CAROLINA  SANTOS CAMARGO RANGEL | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 65,00 | 7,74 | 139,59 |
| 10187 | BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA | 1.452,49 | 3.576,20 | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 203,35 |
| 9327 | BRUNA GONZAGA DOS SANTOS | 2.795,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,19 | 228,87 |
| 10185 | BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA | 2.749,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 224,71 |
| 7962 | CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA | 4.023,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,35 | 376,20 |
| 10632 | CAMILA MORETTI DE CAMPOS | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8531 | CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY | 5.212,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 539,39 |
| 10040 | CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO | 2.650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,14 | 215,73 |
| 7964 | CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA | 8.157,41 | 1.117,21 | 0,00 | 0,00 | 10,26 | 951,62 |
| 8347 | CARLOS NUNES DE BRITO | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 10220 | CAROLINA SOARES DA SILVA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8392 | CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS | 3.638,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,07 | 330,02 |
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 8.157,41 | 5.352,37 | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 951,62 |
| 9374 | CATARINA SEGATTI SOARES LOBO | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 8271 | CATIA DE JESUS GOMES | 4.925,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,09 | 499,15 |
| 8173 | CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA | 5.235,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 542,59 |
| 9444 | CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | 1.515,47 | 2.427,11 | 0,00 | 0,00 | 8,99 | 212,17 |
| 7969 | CELIA REGINA DE BRITO | 8.157,41 | 2.994,42 | 0,00 | 0,00 | 8,53 | 951,62 |
| 10197 | CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS | 5.028,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 513,60 |
| 8293 | CLAUDIA DA COSTA | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 10252 | CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |

## RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código | Nome do empregado | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPREGADOS | | | | | | | |
| 7973 | CLAUDIANE GARCIA MIGUEL | 3.679,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,10 | 334,97 |
| 7974 | CLEONICE GOMES DA MATA | 5.067,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,24 | 519,01 |
| 7980 | DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES | 3.907,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,27 | 362,27 |
| 8865 | DAIANE DIAS DE OLIVEIRA | 3.213,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,68 | 279,01 |
| 10085 | DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA | 5.533,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 584,30 |
| 7981 | DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA | 8.157,41 | 1.507,08 | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 951,62 |
| 10438 | DAVID CHAGAS LOBO | 8.157,41 | 149,39 | 0,00 | 0,00 | 11,46 | 951,62 |
| 7984 | DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA | 4.038,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 378,04 |
| 10155 | DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA | 5.215,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,35 | 539,78 |
| 8175 | DIANA CECILIA TEIXEIRA | 2.503,86 | 3.962,69 | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 350,54 |
| 7989 | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | 6.253,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,96 | 685,11 |
| 8301 | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | 4.739,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 473,08 |
| 7991 | DYANNE DA CONCEICAO ALVES | 8.157,41 | 175,18 | 0,00 | 0,00 | 11,42 | 951,62 |
| 10087 | EDENILCE FELIX BORGES | 4.933,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,14 | 500,30 |
| 7992 | EDILEUSA BARBOSA DA SILVA | 5.523,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,55 | 582,91 |
| 7993 | EDIVANIA MAGALHAES LIMA | 3.193,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,66 | 276,56 |
| 8541 | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 3.093,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,55 | 264,56 |
| 7994 | EDNA PEDRO GOMES | 3.638,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,07 | 330,02 |
| 9760 | EDUARDO ROCHA NOGUEIRA | 2.805,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 230,12 |
| 7995 | ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES | 8.157,41 | 3.191,77 | 0,00 | 0,00 | 8,38 | 951,62 |
| 7997 | ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8000 | ELIZABETE DA PENHA VIEIRA | 5.535,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 584,53 |
| 8003 | ERICA CRISTIANE BATISTA | 4.979,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,18 | 506,75 |
| 8004 | ERIKA ALVES DA SILVA | 2.565,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 208,16 |
| 8005 | EVERALDO DE JESUS | 3.748,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,16 | 343,19 |
| 8471 | FABIANA SOUZA SA | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 8008 | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 5.144,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 529,75 |
| 8009 | FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA | 2.818,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,22 | 231,56 |
| 8010 | FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES | 5.256,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 545,53 |
| 8407 | FAGNO DE JESUS BOMFIM | 560,78 | 6.097,66 | 0,00 | 0,00 | 6,68 | 78,51 |
| 9971 | FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 8429 | FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 8427 | FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES | 3.282,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,75 | 287,32 |
| 8203 | FERNANDA SANTOS DE SOUZA | 5.248,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,20 | 544,38 |
| 8011 | FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO | 8.157,41 | 720,89 | 0,00 | 0,00 | 10,72 | 951,62 |
| 8012 | FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA | 8.157,41 | 5.695,94 | 0,00 | 0,00 | 6,87 | 951,62 |
| 8463 | FRANCIEUDA ALVES GOMES | 4.967,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,17 | 505,00 |
| 8013 | FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA | 2.785,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,18 | 227,90 |
| 8014 | FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA | 4.230,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,50 | 401,90 |
| 8290 | FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA | 8.157,41 | 680,48 | 0,00 | 0,00 | 10,77 | 951,62 |
| 9358 | GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8182 | GENILSON COSTA DE SOUSA | 0,00 | 9.377,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9276 | GILBERTO FIRMINO FERREIRA | 3.093,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,55 | 264,56 |
| 8016 | GILMARA SANTOS LOPES | 5.149,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 530,45 |
| 10083 | GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS | 2.953,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 247,83 |
| 9445 | GISELE BASTOS SALES | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8017 | GISELE DE ALMEIDA DA LUZ | 3.286,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 287,79 |
| 9521 | GISLENE BARROS FERREIRA | 8.157,41 | 567,44 | 0,00 | 0,00 | 10,91 | 951,62 |
| 8019 | GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO | 5.342,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 557,52 |
| 8020 | GLEIZE SOUZA PEREIRA | 6.815,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,21 | 763,71 |
| 10188 | GRAZYELLE MARIA DE LIMA | 2.163,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,95 | 171,91 |
| 10488 | HELENA HECK PEDRO | 2.262,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 180,84 |
| 8024 | HILDA CARDOSO CRUZ | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8210 | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | 5.457,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,51 | 573,58 |
| 10499 | HUGO RAONY DA SILVA DURVAL | 5.063,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,24 | 518,52 |
| 8025 | IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA | 8.157,41 | 521,00 | 0,00 | 0,00 | 10,97 | 951,62 |
| 10189 | ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 10513 | ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS | 1.863,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,78 | 144,98 |
| 8459 | ITAMARA CARMO DOS SANTOS | 5.147,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 530,19 |
| 8270 | JACKSON ROSA DOS SANTOS | 4.219,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,49 | 400,36 |
| 8486 | JAILTON SILVA DE OLIVEIRA | 8.157,41 | 1.519,59 | 0,00 | 0,00 | 10,62 | 951,62 |
| 8273 | JAMILLE MARQUES VARGES | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 8030 | JAQUELINE LIMA VIANA | 5.238,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,37 | 542,99 |
| 9727 | JENYFER ARAUJO LOPES | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 9292 | JOILMA FERNANDES ALVES | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8693 | JONATAN DE OLIVEIRA NUNES | 4.219,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,49 | 400,30 |
| 9538 | JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8034 | JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR | 3.097,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 265,06 |

## RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código | Nome do empregado | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPREGADOS | | | | | | | |
| 8035 | JOSE RIBAS LOPES | 5.233,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 542,23 |
| 10633 | JOSE WESLAN SILVA SANTOS | 5.740,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 613,18 |
| 8036 | JOSIANE MORENO | 5.144,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 529,75 |
| 9728 | JULIANA BITENCOURT PIRES | 5.028,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 513,60 |
| 8040 | JULIANA GUARANY SILVA | 2.155,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 171,21 |
| 8882 | KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 9442 | KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 10500 | KARINA BARROS DA SILVA | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 139,59 |
| 8212 | KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8044 | KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | 6.542,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,09 | 725,59 |
| 8399 | KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8490 | KEILA CARVALHO DE SANTANA | 1.405,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 105,38 |
| 10088 | KEILA TAMYRYS CAVALCANTE | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8926 | KEISY DE AQUINO NASCIMENTO | 2.262,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 180,84 |
| 8188 | KEITH PEREIRA DA SILVA | 1.897,20 | 0,00 | 0,00 | 130,00 | 7,80 | 147,97 |
| 8046 | KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE | 8.157,41 | 931,77 | 0,00 | 0,00 | 10,47 | 951,62 |
| 8049 | KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA | 5.596,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,60 | 593,03 |
| 8050 | KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO | 5.350,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 558,61 |
| 8454 | KESIA SUELI DE SOUSA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 9537 | LAISE DE ARAUJO BRITO | 5.133,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 528,22 |
| 8052 | LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA | 5.501,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,54 | 579,84 |
| 8053 | LEANDRO MOURA DA SILVA | 1.817,70 | 3.399,65 | 0,00 | 0,00 | 8,23 | 254,48 |
| 8054 | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 3.982,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,32 | 371,29 |
| 10501 | LETICIA FERREIRA MARQUES | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8380 | LETICIA PEREIRA FERREIRA | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 139,59 |
| 10422 | LETICIA SILVA DE OLIVEIRA | 5.513,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 470,18 |
| 8451 | LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8059 | LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ | 4.230,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,50 | 401,90 |
| 8060 | LOURIVANIA SANTOS CARVALHO | 5.086,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,26 | 521,72 |
| 8213 | LUAN MAGALHAES NEVES | 2.880,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,30 | 239,05 |
| 8720 | LUANA GOMES BARBOSA | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8534 | LUCAS ALEXANDRE SILVA | 5.240,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,37 | 543,30 |
| 8062 | LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS | 4.038,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 378,04 |
| 8190 | LUCIANO FRANCISCO DA SILVA | 5.262,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 546,26 |
| 8064 | LUCIENE DE ALMEIDA SILVA | 5.086,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,26 | 521,66 |
| 8065 | LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA | 8.157,41 | 2.462,49 | 0,00 | 0,00 | 8,96 | 951,62 |
| 8348 | LUCIMARA APARECIDA SILVA | 3.213,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,68 | 279,01 |
| 8067 | LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | 8.157,41 | 1.188,21 | 0,00 | 0,00 | 10,18 | 951,62 |
| 8276 | LUDMILA DE SOUSA SANTOS | 2.891,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,31 | 240,35 |
| 10113 | LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA | 3.093,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,55 | 264,56 |
| 8784 | LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | 7.240,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 823,24 |
| 8070 | LUZIA PRADO SILVA NUNES | 7.242,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 823,55 |
| 9528 | MABEL DE SALES BARROS SILVA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8072 | MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | 8.157,41 | 3.286,83 | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 951,62 |
| 8073 | MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO | 2.199,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,96 | 175,20 |
| 10135 | MARCELLA DAVID SANTOS COUTO | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 139,59 |
| 8076 | MARCELO ALVES DOS SANTOS | 4.219,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,49 | 400,30 |
| 8078 | MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA | 8.157,41 | 739,98 | 0,00 | 0,00 | 10,70 | 951,62 |
| 8079 | MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS | 4.858,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,08 | 489,74 |
| 8083 | MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA | 3.663,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 333,07 |
| 8084 | MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES | 5.553,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 587,04 |
| 8085 | MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO | 2.810,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 230,62 |
| 10786 | MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS | 2.628,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,13 | 213,78 |
| 8088 | MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA | 5.008,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,20 | 510,81 |
| 8478 | MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA | 3.368,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,84 | 297,62 |
| 10420 | MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA | 995,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 74,63 |
| 8494 | MARIA GOVEIA PEREZ | 5.261,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 546,13 |
| 8495 | MARIA INES DA SILVA | 2.169,80 | 1.772,78 | 0,00 | 0,00 | 9,58 | 303,78 |
| 8097 | MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | 5.145,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 529,92 |
| 8099 | MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE | 7.419,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,43 | 848,37 |
| 8286 | MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO | 4.030,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 377,02 |
| 8101 | MARIA SALETE SOARES DA SILVA | 4.230,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,50 | 401,90 |
| 10002 | MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | 7.407,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,52 | 676,86 |
| 10655 | MARIANI ANDRADE MORAES | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8102 | MARISA ALVES DE FRANCA | 2.830,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,23 | 233,02 |
| 8192 | MARISA BARBOSA DOS SANTOS | 4.501,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,77 | 439,72 |
| 8104 | MARISA SOARES DIAS | 2.637,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,98 | 214,60 |
| 9730 | MARIVANA VIEIRA DE MENEZES | 5.063,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,24 | 518,52 |

## RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código | Nome do empregado | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPREGADOS | | | | | | | |
| 8302 | MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 9529 | MATEUS SILVA ANDRIOLLO | 3.655,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,08 | 332,09 |
| 8109 | MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS | 5.439,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,50 | 571,08 |
| 8458 | MAYARA DE LIMA DANTAS | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 10493 | MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA | 8.157,41 | 1.097,32 | 0,00 | 0,00 | 10,28 | 951,62 |
| 10198 | MELISSA FORTES | 4.185,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 395,64 |
| 9033 | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | 2.262,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 180,84 |
| 8110 | MICHELE APARECIDA SILVA | 7.402,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,43 | 845,95 |
| 8382 | MICHELLE MARTINS DA SILVA | 5.144,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 529,75 |
| 9373 | MICHELY DOS SANTOS FERREIRA | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 139,59 |
| 8292 | MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN | 3.987,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,33 | 371,86 |
| 8462 | MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR | 1.954,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,83 | 153,10 |
| 9446 | MONIQUE CRISTINA DIAS | 2.715,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,16 | 221,63 |
| 8114 | NATALIA VERONICA ROCHA SILVA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8218 | NATASHA GAMA DE ARAUJO | 5.225,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 541,15 |
| 10114 | NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA | 1.954,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,83 | 153,10 |
| 10487 | NATHAN HENRIQUE FERREIRA | 4.369,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,64 | 421,27 |
| 9745 | NATIANE DOS SANTOS SOUZA | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8193 | NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA | 4.600,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,86 | 453,68 |
| 9792 | PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA | 8.157,41 | 1.866,10 | 0,00 | 0,00 | 9,49 | 951,62 |
| 8194 | PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA | 3.387,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,85 | 299,91 |
| 8118 | PEDRO LUIZ SIMOMOTO | 8.157,41 | 6.374,73 | 0,00 | 0,00 | 9,87 | 951,62 |
| 8120 | PRISCILA PIRES DE SOUZA | 8.157,41 | 1.087,54 | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 951,62 |
| 8122 | PRISCILA SELANO DA MATA | 6.699,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,16 | 747,52 |
| 8124 | PRISCILLA TENGLER GALOCIO | 3.960,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,31 | 368,60 |
| 8300 | RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO | 5.101,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 523,72 |
| 8456 | RAFAEL LUIZ RUEDI | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 8428 | RAILSON SILVA PINHEIRO | 3.723,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,14 | 340,25 |
| 10651 | RAISSA RODRIGUES | 2.262,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 180,84 |
| 9062 | RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA | 2.814,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 231,10 |
| 8544 | REGIANE DO CARMO CRUZ | 2.084,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 164,80 |
| 8786 | REGINA BORGES SILVA | 2.704,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,16 | 220,59 |
| 8553 | RENAN SOUZA LIMA | 5.144,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 529,75 |
| 10089 | RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8129 | RENATO BATISTA ALVES | 7.342,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,41 | 837,57 |
| 8133 | ROBERTA FATIMA DOS SANTOS | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 9286 | ROBSON FRAGA DA SILVA | 7.130,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,33 | 807,78 |
| 10104 | RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO | 5.221,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,35 | 540,53 |
| 8136 | ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA | 3.854,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,23 | 355,99 |
| 8137 | ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA | 0,00 | 8.142,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8287 | ROSELAINE SOARES DA SILVA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8138 | ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA | 5.128,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 527,51 |
| 8198 | ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA | 4.835,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,06 | 486,53 |
| 8140 | ROSILENE VILELA BARBOZA | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 8142 | RUTE LEAL | 8.157,41 | 573,25 | 0,00 | 0,00 | 11,64 | 951,62 |
| 8288 | RUTH DE SOUZA ORLANDO | 5.149,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 530,45 |
| 9441 | SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 8146 | SANDRA DE JESUS MARTINS | 5.086,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,26 | 521,63 |
| 10498 | SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | 6.009,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,83 | 650,84 |
| 8202 | SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO | 7.337,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,06 | 688,72 |
| 8200 | SARA LIMA DOS SANTOS | 4.874,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,09 | 491,94 |
| 9732 | SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR | 3.889,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,26 | 360,19 |
| 8310 | SERGIO SILVA DOS REIS | 2.565,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 208,16 |
| 7919 | SHIRLEY DANTAS DA SILVA | 4.038,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 378,04 |
| 9729 | SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA | 2.565,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 208,11 |
| 10665 | STEFANI MENDES DE JESUS | 1.889,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,79 | 147,24 |
| 9447 | STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 139,59 |
| 8149 | SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA | 4.230,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,50 | 401,90 |
| 8901 | SUSANA CARVALHO DE MORAIS | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8235 | TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA | 5.015,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,20 | 511,77 |
| 8787 | TATIANA PRADO LIMBECK | 4.074,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 382,28 |
| 8221 | TATIANE FERREIRA DA SILVA | 2.194,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,96 | 174,71 |
| 8457 | TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8299 | TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA | 3.212,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 249,92 |
| 8150 | TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 8539 | THABATA SOUZA LIMA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 10003 | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES | 8.157,41 | 2.386,69 | 0,00 | 0,00 | 9,03 | 951,62 |
| 10228 | THALITA ROMAO CAMARA | 3.758,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,16 | 344,41 |

## RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código | Nome do empregado | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPREGADOS | | | | | | | |
| 8409 | THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO | 5.215,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,35 | 539,72 |
| 10214 | THYAGO VIEIRA | 8.157,41 | 703,54 | 0,00 | 0,00 | 10,74 | 951,62 |
| 8223 | VALDEANE SOUSA FERRAZ | 8.157,41 | 998,35 | 0,00 | 0,00 | 10,39 | 951,62 |
| 8268 | VALDINEI APARECIDO NOVAIS | 5.734,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 612,40 |
| 8410 | VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR | 5.325,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,42 | 555,12 |
| 8224 | VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS | 4.762,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 476,33 |
| 8227 | VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA | 6.220,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,44 | 680,47 |
| 8269 | VALERIA LIMA BARBOZA | 2.427,92 | 2.706,73 | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 339,91 |
| 8575 | VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 10163 | VANESSA DE OLIVEIRA | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8155 | VANESSA GUIMARAES LIBONA | 4.980,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,18 | 506,88 |
| 8156 | VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO | 4.563,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,83 | 448,45 |
| 8507 | VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON | 6.888,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 773,90 |
| 8476 | VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL | 2.626,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 213,58 |
| 8381 | VERA BEATRIZ SPIANDORELLO | 8.157,41 | 531,90 | 0,00 | 0,00 | 10,95 | 951,62 |
| 8201 | VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO | 3.541,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,99 | 318,37 |
| 8158 | VERONICA HELLEM GONCALVES | 3.641,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,07 | 330,40 |
| 8312 | VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 166,91 |
| 8161 | VIVIANE DE CASTRO | 4.678,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,93 | 464,51 |
| 8234 | VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 366,51 |
| 8225 | VIVIANE SANTOS DE SOUZA | 5.071,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,25 | 519,60 |
| 8226 | VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE | 8.157,41 | 981,92 | 0,00 | 0,00 | 10,41 | 951,62 |
| 8162 | WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI | 7.953,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,61 | 923,00 |
| 8163 | WANDERLEI ROGERIO TEODORO | 430,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 32,26 |
| 8164 | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 4.038,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 378,04 |
| 10022 | WELLINGTON DOS REIS | 3.563,82 | 378,76 | 0,00 | 0,00 | 11,15 | 498,94 |
| 8165 | WILLIAM COELHO RODRIGUES | 7.080,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,31 | 800,81 |
| 8313 | YASMIN CRISTINA NUNES SERPA | 7.756,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,54 | 895,47 |
| 9733 | YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS | 2.565,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 208,16 |
| 10084 | YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO | 995,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 74,63 |
| | Empregados: 301 | Total: 1.368.986,77 | 113.335,50 | 0,00 | 195,00 | | 140.699,09 |
| | Contribuintes: 0 | Total: 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| | Total: 301 | Total: 1.368.986,77 | 113.335,50 | 0,00 | 195,00 | | 140.699,09 |

## Resumo Geral das bases de INSS

| | Base cálculo | Excedente | Segurados | Contribuintes | RAT | Empresa | Deduções | Terceiros | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total** | 1.368.986,77 | 113.335,50 | 140.699,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,00 | 0,00 | 140.504,09 |

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Período: 01/09/2025 a 30/09/2025** | | | | | | | | | | |
| EMPREGADOS | | | | | | | | | | |
| 7916 | ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | Mensal 08/25 | 4.429,22 | 429,67 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 224,41 |
| 7916 | ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | Férias | 5.917,31 | 638,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 543,08 |
| 8168 | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | Mensal 08/25 | 3.447,72 | 415,92 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 60,61 |
| 7921 | ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS | Mensal 08/25 | 9.205,95 | 951,62 | 379,18 | 2 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.256,94 |
| 7922 | ADENILDES SILVA COUTINHO | Mensal 08/25 | 5.277,29 | 548,40 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 391,71 |
| 7923 | ADILSON FERREIRA DA SILVA | Mensal 08/25 | 6.361,15 | 2.129,66 | 189,59 | 1 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 233,94 |
| 7924 | ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA | Mensal 08/25 | 3.213,44 | 279,01 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 46,00 |
| 8822 | ADRIANA BENTO DA SILVA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 379,18 | 2 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 85,37 |
| 7927 | ADRIANA DOS SANTOS REIS | Mensal 08/25 | 5.551,02 | 586,72 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 456,45 |
| 8169 | ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 6.009,03 | 650,84 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 564,77 |
| 9759 | ADRIELLI PINHEIRO GOZI | Mensal 08/25 | 2.565,97 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10250 | AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | Mensal 08/25 | 995,08 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7930 | ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 772,66 |
| 8171 | ALDENIZE MARIA DA SILVA | Mensal 08/25 | 5.571,29 | 589,56 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 461,25 |
| 8551 | ALEX SAMPAIO MACEDO | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 720,52 |
| 7933 | ALEXANDRA TEREZA ROSA | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 0,00 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 933,34 |
| 10150 | ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO | Mensal 08/25 | 995,08 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8923 | ALINE BUENO ARCANJO | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8923 | ALINE BUENO ARCANJO | Rescisão | 2.120,12 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 485,38 |
| 8923 | ALINE BUENO ARCANJO | 13o Resc. | 2.956,94 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8473 | AMANDA FERREIRA DE MOURA | Mensal 08/25 | 1.845,12 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8530 | AMANDA FRANCO DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 7936 | AMANDA MARTINS BALBINO | Mensal 08/25 | 2.262,37 | 180,84 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7938 | ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO | Mensal 08/25 | 5.271,06 | 547,53 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 390,24 |
| 7939 | ANA CRISTINA BORGES DIEGUES | Mensal 08/25 | 9.801,30 | 951,62 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.472,79 |
| 8556 | ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 568,77 | 3 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 56,94 |
| 7941 | ANA MARIA DIAS | Mensal 08/25 | 5.482,61 | 373,71 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 496,22 |
| 8525 | ANA PAULA DE PAULA GONCALVES | Mensal 08/25 | 707,99 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8311 | ANA PAULA DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8421 | ANDERSON CARRIJO DA COSTA | Mensal 08/25 | 3.974,30 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 110,91 |
| 10481 | ANDRE FELIPE VICENTE | Mensal 08/25 | 3.073,91 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 0,00 |
| 10160 | ANDRE LUIZ GUARANY ALVES | Mensal 08/25 | 995,08 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7945 | ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO | Mensal 08/25 | 9.599,25 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.469,37 |
| 10103 | ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 7946 | ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 142,25 |
| 7947 | ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 2.154,20 | 171,10 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7948 | ANDREIA SOARES DE MELO COSTA | Mensal 08/25 | 5.151,72 | 530,82 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 278,90 |
| 9742 | ANDRESSA VIEIRA DE LIMA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 7949 | ANGELA DA SILVA CARVALHO | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 7950 | ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA | Mensal 08/25 | 5.246,46 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 368,34 |
| 8172 | ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO | Mensal 08/25 | 6.832,47 | 766,12 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 707,38 |
| 9066 | ANTONIO MARCOS ROSSI | Mensal 08/25 | 3.604,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 55,36 |
| 10457 | ARTHUR LUIZ DA SILVA | Mensal 08/25 | 1.919,29 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7954 | AURILENES DA SILVA SOARES | Mensal 08/25 | 5.842,52 | 657,42 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 517,17 |

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7954 | AURILENES DA SILVA SOARES | Férias | 240,17 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7955 | BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANT | Mensal 08/25 | 5.055,53 | 517,35 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 345,60 |
| 8453 | BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA | Mensal 08/25 | 5.257,34 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 370,79 |
| 10785 | BIANCA DOS SANTOS SILVA | Rescisão | 1.148,01 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9453 | BIANCA RIBEIRO GONÇALVES | Mensal 08/25 | 10.123,00 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.613,40 |
| 7958 | BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO R/ | Mensal 08/25 | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10187 | BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA | Mensal 08/25 | 5.490,13 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 27,50 | 908,73 | 434,08 |
| 9327 | BRUNA GONZAGA DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 2.755,54 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10185 | BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 2.814,90 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7962 | CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 4.221,46 | 400,58 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 184,21 |
| 10632 | CAMILA MORETTI DE CAMPOS | Mensal 08/25 | 1.615,83 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8531 | CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 10040 | CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO | Mensal 08/25 | 2.650,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7964 | CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 9.318,00 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.392,02 |
| 8347 | CARLOS NUNES DE BRITO | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 10220 | CAROLINA SOARES DA SILVA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8392 | CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 3.638,48 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 60,53 |
| 7967 | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | Mensal 08/25 | 2.864,47 | 2.926,77 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9374 | CATARINA SEGATTI SOARES LOBO | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 772,66 |
| 8271 | CATIA DE JESUS GOMES | Mensal 08/25 | 938,51 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8173 | CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA | Mensal 08/25 | 5.375,99 | 562,22 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 415,06 |
| 9444 | CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 7969 | CELIA REGINA DE BRITO | Mensal 08/25 | 11.151,83 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.896,33 |
| 10197 | CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS | Mensal 08/25 | 5.490,13 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 27,50 | 908,73 | 434,08 |
| 8293 | CLAUDIA DA COSTA | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10252 | CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7973 | CLAUDIANE GARCIA MIGUEL | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 7974 | CLEONICE GOMES DA MATA | Mensal 08/25 | 1.687,95 | 236,31 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7980 | DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES | Mensal 08/25 | 3.907,25 | 362,27 | 189,59 | 1 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 109,15 |
| 8865 | DAIANE DIAS DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 3.213,44 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 13,31 |
| 10085 | DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 4.765,25 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 260,07 |
| 7981 | DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA | Mensal 08/25 | 7.177,50 | 814,43 | 568,77 | 3 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 684,70 |
| 10438 | DAVID CHAGAS LOBO | Mensal 08/25 | 8.509,29 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.169,63 |
| 7984 | DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA | Mensal 08/25 | 4.038,67 | 378,04 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 154,93 |
| 10155 | DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA | Mensal 08/25 | 5.148,48 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 346,30 |
| 8175 | DIANA CECILIA TEIXEIRA | Mensal 08/25 | 7.619,83 | 330,00 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.043,84 |
| 7989 | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | Mensal 08/25 | 7.009,17 | 836,83 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 788,66 |
| 7989 | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | Férias | 328,36 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8301 | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | Mensal 08/25 | 5.069,46 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 328,52 |
| 7991 | DYANNE DA CONCEICAO ALVES | Mensal 08/25 | 8.539,88 | 951,62 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.125,90 |
| 10087 | EDENILCE FELIX BORGES | Mensal 08/25 | 5.291,59 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 27,50 | 908,73 | 379,48 |
| 7992 | EDILEUSA BARBOSA DA SILVA | Mensal 08/25 | 5.474,98 | 576,08 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 438,47 |
| 7993 | EDIVANIA MAGALHAES LIMA | Mensal 08/25 | 3.193,01 | 276,56 | 189,59 | 1 | 0,00 | 7,50 | 182,16 | 22,35 |
| 8541 | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | Mensal 08/25 | 3.093,01 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 0,00 |
| 7994 | EDNA PEDRO GOMES | Mensal 08/25 | 3.638,48 | 330,02 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 102,11 |
| 9760 | EDUARDO ROCHA NOGUEIRA | Mensal 08/25 | 2.222,92 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7995 | ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES | Mensal 08/25 | 11.349,18 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.950,60 |
| 7997 | ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8000 | ELIZABETE DA PENHA VIEIRA | Mensal 08/25 | 5.535,35 | 584,53 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 452,75 |
| 8003 | ERICA CRISTIANE BATISTA | Mensal 08/25 | 4.979,81 | 506,75 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 330,95 |
| 8004 | ERIKA ALVES DA SILVA | Mensal 08/25 | 2.565,97 | 208,16 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8005 | EVERALDO DE JESUS | Mensal 08/25 | 3.748,23 | 343,19 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 116,60 |
| 8471 | FABIANA SOUZA SA | Mensal 08/25 | 2.296,01 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8008 | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIF | Mensal 08/25 | 5.279,68 | 1.731,50 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 138,07 |
| 8009 | FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA | Mensal 08/25 | 2.913,74 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8010 | FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 142,25 |
| 8407 | FAGNO DE JESUS BOMFIM | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 379,18 | 2 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 668,38 |
| 9971 | FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 772,66 |
| 8429 | FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 772,66 |
| 8427 | FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES | Mensal 08/25 | 3.282,71 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 18,50 |
| 8203 | FERNANDA SANTOS DE SOUZA | Mensal 08/25 | 1.098,37 | 134,71 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8011 | FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO | Mensal 08/25 | 8.878,30 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.271,11 |
| 8012 | FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 13.770,49 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 2.616,46 |
| 8463 | FRANCIEUDA ALVES GOMES | Mensal 08/25 | 5.175,02 | 534,08 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 283,41 |
| 8014 | FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR/ | Mensal 08/25 | 4.230,84 | 401,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 186,02 |
| 8290 | FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOU | Mensal 08/25 | 8.056,06 | 937,43 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.048,89 |
| 9358 | GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8182 | GENILSON COSTA DE SOUSA | Mensal 08/25 | 8.968,34 | 0,00 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.505,43 |
| 9276 | GILBERTO FIRMINO FERREIRA | Mensal 08/25 | 3.093,01 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 0,00 |
| 8016 | GILMARA SANTOS LOPES | Mensal 08/25 | 5.284,18 | 549,36 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 304,53 |
| 10083 | GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS | Mensal 08/25 | 2.953,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9445 | GISELE BASTOS SALES | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8017 | GISELE DE ALMEIDA DA LUZ | Mensal 08/25 | 3.286,62 | 287,79 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 55,66 |
| 9521 | GISLENE BARROS FERREIRA | Mensal 08/25 | 8.786,07 | 951,62 | 758,36 | 4 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.037,19 |
| 8019 | GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO | Mensal 08/25 | 5.383,52 | 563,27 | 189,59 | 1 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 366,41 |
| 8020 | GLEIZE SOUZA PEREIRA | Mensal 08/25 | 5.248,54 | 544,37 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 297,63 |
| 10188 | GRAZYELLE MARIA DE LIMA | Mensal 08/25 | 2.280,10 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10488 | HELENA HECK PEDRO | Mensal 08/25 | 2.036,13 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8024 | HILDA CARDOSO CRUZ | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8210 | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | Mensal 08/25 | 5.357,03 | 559,56 | 189,59 | 1 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 361,28 |
| 10499 | HUGO RAONY DA SILVA DURVAL | Mensal 08/25 | 4.557,46 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 213,32 |
| 8025 | IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCH/ | Mensal 08/25 | 8.614,89 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.198,67 |
| 10189 | ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIM | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 720,52 |
| 10513 | ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREIT/ | Mensal 08/25 | 1.677,51 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8459 | ITAMARA CARMO DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 5.092,81 | 522,57 | 189,59 | 1 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 310,16 |
| 8270 | JACKSON ROSA DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8486 | JAILTON SILVA DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 8.509,40 | 951,62 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.117,52 |
| 8273 | JAMILLE MARQUES VARGES | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 772,66 |
| 8030 | JAQUELINE LIMA VIANA | Mensal 08/25 | 5.088,12 | 521,92 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 266,59 |
| 9727 | JENYFER ARAUJO LOPES | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 9292 | JOILMA FERNANDES ALVES | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8693 | JONATAN DE OLIVEIRA NUNES | Mensal 08/25 | 4.219,46 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 147,68 |

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9538 | JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIC | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 379,18 | 2 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 85,37 |
| 8034 | JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR | Mensal 08/25 | 1.980,10 | 196,50 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8034 | JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR | Férias | 103,47 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8035 | JOSE RIBAS LOPES | Mensal 08/25 | 4.992,31 | 508,50 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 248,05 |
| 10633 | JOSE WESLAN SILVA SANTOS | Mensal 08/25 | 4.362,43 | 420,32 | 568,77 | 3 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 111,84 |
| 8036 | JOSIANE MORENO | Mensal 08/25 | 5.019,49 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 317,28 |
| 9728 | JULIANA BITENCOURT PIRES | Mensal 08/25 | 6.067,53 | 659,03 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 526,47 |
| 8040 | JULIANA GUARANY SILVA | Mensal 08/25 | 2.155,44 | 171,21 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8882 | KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILH | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 9442 | KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBI | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 10500 | KARINA BARROS DA SILVA | Mensal 08/25 | 1.623,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8212 | KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZ/ | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 379,18 | 2 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 85,37 |
| 8044 | KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 6.542,92 | 725,59 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 638,90 |
| 8399 | KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8490 | KEILA CARVALHO DE SANTANA | Mensal 08/25 | 1.194,31 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8490 | KEILA CARVALHO DE SANTANA | 13o Resc. | 1.405,07 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10088 | KEILA TAMYRYS CAVALCANTE | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8926 | KEISY DE AQUINO NASCIMENTO | Mensal 08/25 | 2.262,37 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8188 | KEITH PEREIRA DA SILVA | Mensal 08/25 | 1.897,20 | 147,97 | 568,77 | 3 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8046 | KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE | Mensal 08/25 | 9.089,18 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.329,10 |
| 8049 | KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 5.596,05 | 593,03 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 467,10 |
| 8050 | KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO | Mensal 08/25 | 4.563,64 | 448,49 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 250,42 |
| 8454 | KESIA SUELI DE SOUSA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 9537 | LAISE DE ARAUJO BRITO | Mensal 08/25 | 5.222,96 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 363,06 |
| 8052 | LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA | Mensal 08/25 | 5.417,10 | 567,97 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 424,78 |
| 8053 | LEANDRO MOURA DA SILVA | Mensal 08/25 | 5.317,45 | 590,87 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 519,63 |
| 8054 | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 4.343,52 | 417,67 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 207,83 |
| 10501 | LETICIA FERREIRA MARQUES | Mensal 08/25 | 1.896,84 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8380 | LETICIA PEREIRA FERREIRA | Mensal 08/25 | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10422 | LETICIA SILVA DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 8.890,28 | 951,62 | 379,18 | 2 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.170,13 |
| 8451 | LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 568,77 | 3 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 56,94 |
| 8059 | LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ | Mensal 08/25 | 4.230,84 | 490,33 | 379,18 | 2 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 110,04 |
| 8060 | LOURIVANIA SANTOS CARVALHO | Mensal 08/25 | 4.934,40 | 500,39 | 568,77 | 3 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 194,19 |
| 8213 | LUAN MAGALHAES NEVES | Mensal 08/25 | 2.628,33 | 213,77 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8720 | LUANA GOMES BARBOSA | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8534 | LUCAS ALEXANDRE SILVA | Mensal 08/25 | 4.684,15 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 241,82 |
| 8062 | LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS | Mensal 08/25 | 4.038,67 | 378,04 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 154,93 |
| 8190 | LUCIANO FRANCISCO DA SILVA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 142,25 |
| 8064 | LUCIENE DE ALMEIDA SILVA | Mensal 08/25 | 5.074,51 | 520,01 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 349,27 |
| 8065 | LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA | Mensal 08/25 | 10.619,90 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.750,05 |
| 8348 | LUCIMARA APARECIDA SILVA | Mensal 08/25 | 3.213,44 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 13,31 |
| 8067 | LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | Mensal 08/25 | 8.637,27 | 951,62 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.152,69 |
| 8276 | LUDMILA DE SOUSA SANTOS | Mensal 08/25 | 3.154,06 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 0,00 |
| 10113 | LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIV | Mensal 08/25 | 2.698,50 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8784 | LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | Mensal 08/25 | 6.149,43 | 670,50 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 597,98 |
| 8070 | LUZIA PRADO SILVA NUNES | Mensal 08/25 | 7.242,66 | 823,55 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 856,53 |

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9528 | MABEL DE SALES BARROS SILVA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8072 | MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | Mensal 08/25 | 11.444,24 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.976,74 |
| 8073 | MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO | Mensal 08/25 | 2.199,74 | 175,20 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10135 | MARCELLA DAVID SANTOS COUTO | Mensal 08/25 | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8076 | MARCELO ALVES DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 4.219,46 | 400,30 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 183,82 |
| 8806 | MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS I | Rescisão | 1.628,48 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8806 | MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS I | 13o Resc. | 1.465,63 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8078 | MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 8.897,39 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.276,36 |
| 8079 | MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 934,30 | 118,13 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8083 | MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 3.663,95 | 333,07 | 379,18 | 2 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 48,60 |
| 8084 | MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUI | Mensal 08/25 | 4.874,95 | 492,07 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 310,66 |
| 8085 | MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M/ | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 166,91 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8088 | MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA | Mensal 08/25 | 4.872,24 | 491,69 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 310,13 |
| 8478 | MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA | Mensal 08/25 | 3.368,47 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 24,94 |
| 10420 | MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA | Mensal 08/25 | 995,08 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8494 | MARIA GOVEIA PEREZ | Mensal 08/25 | 5.578,97 | 590,63 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 463,06 |
| 8495 | MARIA INES DA SILVA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8097 | MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | Mensal 08/25 | 5.283,03 | 549,20 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 393,07 |
| 8099 | MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE | Mensal 08/25 | 7.419,97 | 848,37 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 846,32 |
| 8286 | MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO | Mensal 08/25 | 262,84 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8101 | MARIA SALETE SOARES DA SILVA | Mensal 08/25 | 4.230,84 | 401,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 186,02 |
| 10002 | MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 4.767,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 260,47 |
| 10002 | MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | Rescisão | 4.248,66 | 404,39 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.067,74 |
| 10002 | MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | 13o Resc. | 3.158,88 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 9,22 |
| 10655 | MARIANI ANDRADE MORAES | Mensal 08/25 | 351,27 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8102 | MARISA ALVES DE FRANCA | Mensal 08/25 | 2.677,19 | 218,17 | 0,00 | 0 | 0,00 | 7,50 | 182,16 | 0,00 |
| 8192 | MARISA BARBOSA DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 5.117,24 | 525,99 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 272,23 |
| 8104 | MARISA SOARES DIAS | Mensal 08/25 | 448,01 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9730 | MARIVANA VIEIRA DE MENEZES | Mensal 08/25 | 5.063,84 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 327,25 |
| 8302 | MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 9529 | MATEUS SILVA ANDRIOLLO | Mensal 08/25 | 3.655,79 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 63,13 |
| 8109 | MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 5.549,99 | 586,58 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 404,07 |
| 8458 | MAYARA DE LIMA DANTAS | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 10493 | MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA | Mensal 08/25 | 7.297,62 | 831,25 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 869,52 |
| 10198 | MELISSA FORTES | Mensal 08/25 | 3.369,71 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 25,03 |
| 9033 | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | Mensal 08/25 | 2.262,37 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8110 | MICHELE APARECIDA SILVA | Mensal 08/25 | 4.752,06 | 614,48 | 189,59 | 1 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 212,81 |
| 8382 | MICHELLE MARTINS DA SILVA | Mensal 08/25 | 5.285,01 | 549,48 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 304,69 |
| 9373 | MICHELY DOS SANTOS FERREIRA | Mensal 08/25 | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8292 | MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN | Mensal 08/25 | 3.395,75 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 26,98 |
| 8462 | MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR | Mensal 08/25 | 1.954,17 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9446 | MONIQUE CRISTINA DIAS | Mensal 08/25 | 2.836,62 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8114 | NATALIA VERONICA ROCHA SILVA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 142,25 |
| 8218 | NATASHA GAMA DE ARAUJO | Mensal 08/25 | 4.998,95 | 509,43 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 334,65 |
| 10114 | NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 1.954,17 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10487 | NATHAN HENRIQUE FERREIRA | Mensal 08/25 | 3.932,31 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 104,61 |

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9745 | NATIANE DOS SANTOS SOUZA | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8193 | NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 2.703,08 | 282,67 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8193 | NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA | Férias | 132,18 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9792 | PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 7.825,45 | 905,14 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 994,36 |
| 8194 | PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA | Mensal 08/25 | 3.387,56 | 299,91 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 68,99 |
| 8118 | PEDRO LUIZ SIMOMOTO | Mensal 08/25 | 11.162,77 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.899,34 |
| 8120 | PRISCILA PIRES DE SOUZA | Mensal 08/25 | 9.273,84 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.379,88 |
| 8122 | PRISCILA SELANO DA MATA | Mensal 08/25 | 5.280,42 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 27,50 | 908,73 | 376,41 |
| 8124 | PRISCILLA TENGLER GALOCIO | Mensal 08/25 | 2.459,32 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8124 | PRISCILLA TENGLER GALOCIO | Férias | 3.707,81 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 70,93 |
| 8300 | RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO | Mensal 08/25 | 5.281,04 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 27,50 | 908,73 | 376,58 |
| 8456 | RAFAEL LUIZ RUEDI | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 772,66 |
| 8428 | RAILSON SILVA PINHEIRO | Mensal 08/25 | 3.638,48 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 60,53 |
| 10651 | RAISSA RODRIGUES | Mensal 08/25 | 829,54 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9062 | RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA | Mensal 08/25 | 2.889,90 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8544 | REGIANE DO CARMO CRUZ | Mensal 08/25 | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8786 | REGINA BORGES SILVA | Mensal 08/25 | 2.618,34 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8553 | RENAN SOUZA LIMA | Mensal 08/25 | 5.278,43 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 27,50 | 908,73 | 375,86 |
| 10089 | RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALH | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 568,77 | 3 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 56,94 |
| 8129 | RENATO BATISTA ALVES | Mensal 08/25 | 7.342,82 | 837,57 | 379,18 | 2 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 775,94 |
| 8133 | ROBERTA FATIMA DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 772,66 |
| 9286 | ROBSON FRAGA DA SILVA | Mensal 08/25 | 7.130,02 | 807,78 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 829,89 |
| 10104 | RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO | Mensal 08/25 | 4.899,44 | 495,50 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 230,08 |
| 8136 | ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA | Mensal 08/25 | 3.046,45 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 7,50 | 182,16 | 0,00 |
| 8137 | ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 8.932,08 | 0,00 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.495,45 |
| 8287 | ROSELAINE SOARES DA SILVA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 379,18 | 2 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 85,37 |
| 8138 | ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA | Mensal 08/25 | 5.235,92 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 365,97 |
| 8198 | ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA | Mensal 08/25 | 4.784,19 | 479,37 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 293,09 |
| 8140 | ROSILENE VILELA BARBOZA | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 720,52 |
| 8142 | RUTE LEAL | Mensal 08/25 | 2.045,02 | 63,44 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8288 | RUTH DE SOUZA ORLANDO | Mensal 08/25 | 5.101,79 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 335,79 |
| 9441 | SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 772,66 |
| 8146 | SANDRA DE JESUS MARTINS | Mensal 08/25 | 5.110,56 | 525,06 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 270,93 |
| 10498 | SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | Mensal 08/25 | 5.408,13 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 27,50 | 908,73 | 411,53 |
| 8202 | SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO | Mensal 08/25 | 5.421,00 | 568,52 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 425,70 |
| 8202 | SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO | Rescisão | 2.505,21 | 202,69 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 633,20 |
| 8202 | SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO | 13o Resc. | 4.831,82 | 486,03 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 302,31 |
| 8200 | SARA LIMA DOS SANTOS | Mensal 08/25 | 1.793,31 | 251,07 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9732 | SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOF | Mensal 08/25 | 3.889,91 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 98,25 |
| 8310 | SERGIO SILVA DOS REIS | Mensal 08/25 | 2.565,97 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7919 | SHIRLEY DANTAS DA SILVA | Mensal 08/25 | 4.038,67 | 378,04 | 189,59 | 1 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 126,50 |
| 9729 | SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA | Mensal 08/25 | 2.537,96 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10665 | STEFANI MENDES DE JESUS | Mensal 08/25 | 130,28 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9447 | STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES | Mensal 08/25 | 1.804,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8149 | SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA | Mensal 08/25 | 4.230,84 | 401,90 | 379,18 | 2 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 123,30 |
| 8901 | SUSANA CARVALHO DE MORAIS | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8235 | TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA | Mensal 08/25 | 5.123,10 | 526,81 | 379,18 | 2 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 273,36 |
| 8787 | TATIANA PRADO LIMBECK | Mensal 08/25 | 394,26 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8221 | TATIANE FERREIRA DA SILVA | Mensal 08/25 | 2.153,67 | 171,06 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8457 | TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8299 | TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEII | Mensal 08/25 | 2.427,91 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8299 | TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEII | Rescisão | 1.097,82 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 43,62 |
| 8299 | TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEII | 13o Resc. | 2.115,13 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8150 | TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA | Mensal 08/25 | 6.428,84 | 709,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 664,06 |
| 8539 | THABATA SOUZA LIMA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 10003 | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES | Mensal 08/25 | 10.544,10 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.729,20 |
| 10228 | THALITA ROMAO CAMARA | Mensal 08/25 | 3.960,75 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 108,87 |
| 8409 | THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO | Mensal 08/25 | 5.188,33 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 355,26 |
| 10214 | THYAGO VIEIRA | Mensal 08/25 | 6.794,47 | 760,80 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 750,53 |
| 8223 | VALDEANE SOUSA FERRAZ | Mensal 08/25 | 9.352,32 | 951,62 | 189,59 | 1 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.349,33 |
| 8223 | VALDEANE SOUSA FERRAZ | Férias | 3.731,86 | 0,00 | 189,59 | 1 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 137,18 |
| 8268 | VALDINEI APARECIDO NOVAIS | Mensal 08/25 | 5.734,47 | 612,40 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 499,84 |
| 8410 | VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR | Mensal 08/25 | 5.230,06 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 364,65 |
| 8224 | VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS | Mensal 08/25 | 4.650,29 | 460,62 | 189,59 | 1 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 224,53 |
| 8227 | VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 1.866,10 | 204,17 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8269 | VALERIA LIMA BARBOZA | Mensal 08/25 | 4.736,91 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 22,50 | 675,49 | 253,69 |
| 8575 | VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 10163 | VANESSA DE OLIVEIRA | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8155 | VANESSA GUIMARAES LIBONA | Mensal 08/25 | 4.980,71 | 506,88 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 331,12 |
| 8156 | VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO | Mensal 08/25 | 3.332,92 | 293,35 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 61,78 |
| 8507 | VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDE | Mensal 08/25 | 6.888,04 | 773,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 772,66 |
| 8476 | VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL | Mensal 08/25 | 437,92 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8381 | VERA BEATRIZ SPIANDORELLO | Mensal 08/25 | 7.447,98 | 852,30 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 905,08 |
| 8381 | VERA BEATRIZ SPIANDORELLO | Férias | 9.930,64 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.560,50 |
| 8201 | VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO | Mensal 08/25 | 3.541,46 | 318,37 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 89,30 |
| 8201 | VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO | Férias | 20,08 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8158 | VERONICA HELLEM GONCALVES | Mensal 08/25 | 3.641,67 | 330,40 | 568,77 | 3 | 0,00 | 7,50 | 182,16 | 23,53 |
| 8312 | VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA | Mensal 08/25 | 2.107,60 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8161 | VIVIANE DE CASTRO | Mensal 08/25 | 4.678,10 | 464,51 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 272,57 |
| 8234 | VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 366,51 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 394,16 | 142,25 |
| 8225 | VIVIANE SANTOS DE SOUZA | Mensal 08/25 | 5.112,43 | 525,32 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 675,49 | 356,61 |
| 8226 | VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE | Mensal 08/25 | 9.179,85 | 951,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 1.354,03 |
| 8162 | WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI | Mensal 08/25 | 7.953,03 | 923,00 | 568,77 | 3 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 868,12 |
| 8163 | WANDERLEI ROGERIO TEODORO | Mensal 08/25 | 344,14 | 25,81 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8164 | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | Mensal 08/25 | 4.038,67 | 1.589,64 | 189,59 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10022 | WELLINGTON DOS REIS | Mensal 08/25 | 3.942,58 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 15,00 | 394,16 | 106,15 |
| 8165 | WILLIAM COELHO RODRIGUES | Mensal 08/25 | 7.080,21 | 800,81 | 0,00 | 0 | 0,00 | 27,50 | 908,73 | 818,11 |
| 8313 | YASMIN CRISTINA NUNES SERPA | Mensal 08/25 | 1.540,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9733 | YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS | Mensal 08/25 | 2.565,97 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10084 | YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO | Mensal 08/25 | 995,08 | 0,00 | 0,00 | 0 | 607,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | Total: | 1.389.860,43 | 101.086,35 | | | | | | 103.226,34 |

## RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Empregados: 318 | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total: | 1.389.860,43 | 101.086,35 | 20.286,13 | | | | 103.226,34 |
| **Total Geral:** | | | | | | | | | | |
| Empregados: 299 | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total: | 1.389.860,43 | 101.086,35 | 20.286,13 | | | | 103.226,34 |

## Resumo Geral IRRF

| Cód. de Recolhimento | Periodicidade | Valores Acum. Comp. Ant. | Valor a Recolher | Valor a Compensar | Valor a Pagar | Valor a Acumular |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Todos** | | 08/2025 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **0561** | Mensal | 08/2025 | 0,00 | 264.445,86 | 0,00 | 264.445,86 | 0,00 |
| **0588** | Mensal | 08/2025 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Totalizador** | | | 264.445,86 | 0,00 | 264.445,86 | 0,00 |

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:52:46

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Títulos/Cobrança

| | |
|---|---|
| Banco | BANCO DO BRASIL S.A. |
| Código de barras | 19000.00903 52157.200200 00795.417560 0 0194450 |
| Documento | 102.002 |
| Data da arrecadação | 20/10/2025 |
| Valor documento | 1.944,50 |
| Desc./abatimentos | 0,00 |
| Outras deduções | 0,00 |
| Juros/multa | 0,00 |
| Outros acréscimos | 0,00 |
| Valor cobrado | 1.944,50 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250908u46711119000173

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00010238 |
| Data e Hora de Emissão | 08/09/2025 16:24:23 |
| Código de Verificação | S4JI-EDVW |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.711.119/0001-73** Inscrição Municipal: **7.346.043-5**

Nome/Razão Social: **ASO GOLD COMERCIO VAREJISTA DE EXTINTORES LTDA**

Endereço: **R ANNY 604 - SAO JOAO CLIMACO - CEP: 04240-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **EST Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | | |
|---|---|---|
| RECARGA DE EXTINTOR AP 10LT | 15UN | R$ 24,00 |
| RRCARGA DE EXTINTOR PQS 4KG | 15UN | R$ 33,00 |
| RECARGA DE EXTINTOR PQS 6KG | 07UN | R$ 41,00 |
| RECARGA DE EXTINTOR PQS 12KG | 01UN | R$ 55,00 |
| RECARGA DE EXTINTOR CO2 6KG | 08UN | R$ 70,00 |
| TESTE DE MANGUEIRA | 15UN | R$ 12,50 |

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO 28 DDL

VENCIMENTO: 20/10/2025

CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.944,50

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

**07447 - Carga e recarga de aparelhos, equipamentos e objetos de quaisquer 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 Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Katherine Ass.: Kids

Função: Resp. Seg. Trabalho Data: 24/9/25

| UNIDADE | UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA |
|---|---|
| 12/08/2025 | AQUISIÇÃO À BASE DE TROCA DOS EXTINTORES DE COMBATE A INCÊNDIO |

**MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA (UMTS)**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO ITEM | FORNECEDORES | | PROPOSTA - 1 | | PROPOSTA - 2 | | PROPOSTA - 3 | | PROPOSTA - 4 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DAVI EXTINTORES | | ASO GOLD EXTINTORES | | HYPPOFIRE | | MIRA FOGO | |
| | | | UND MEDIDA | QTDE | PREÇO UNIT | VLR TOTAL | PREÇO UNIT | VLR TOTAL | PREÇO UNIT | VLR TOTAL | PREÇO UNIT | VLR TOTAL |
| 1 | 113228 | EXTINTOR CO2 6KG CAPACIDADE EXTINTOR TIPO 5-BC - À BASE DE TROCA | UND | 8 | R$ 72,0000 | R$ 576,00 | **R$ 70,0000** | **R$ 560,00** | R$ 85,0000 | R$ 680,00 | R$ 80,0000 | R$ 640,00 |
| 2 | 116919 | EXTINTOR PQS-BC 10KG CAPACIDADE EXTINTOR TIPO 20- BC - À BASE DE TROCA | UND | 1 | R$ 120,0000 | R$ 120,00 | **R$ 55,0000** | **R$ 55,00** | R$ 75,0000 | R$ 75,00 | R$ 70,0000 | R$ 70,00 |
| 3 | 113229 | EXTINTOR PQS-BC 4KG CAPACIDADE EXTINTOR TIPO 20-BC - À BASE DE TROCA | UND | 15 | R$ 40,0000 | R$ 600,00 | **R$ 33,0000** | **R$ 495,00** | R$ 30,0000 | R$ 450,00 | R$ 45,00 | R$ 675,00 |
| 4 | 113230 | EXTINTOR PQS-BC 6KG CAPACIDADE EXTINTOR TIPO 20-BC - À BASE DE TROCA | UND | 7 | R$ 60,0000 | R$ 420,00 | **R$ 41,0000** | **R$ 287,00** | R$ 36,0000 | R$ 252,00 | R$ 50,00 | R$ 350,00 |
| 5 | 113227 | EXTINTOR ÁGUA 10 LITROS CAPACIDADE EXTINTOR TIPO 2-A - À BASE DE TROCA | UND | 15 | R$ 30,0000 | R$ 450,00 | **R$ 24,0000** | **R$ 360,00** | R$ 25,0000 | R$ 375,00 | R$ 45,00 | R$ 675,00 |
| 6 | 113231 | TESTE HIDROSTÁTICO EM LANCES DE MANGUEIRAS DE INCÊNDIO DE 15M 1 1/2" TIPO 2 | UND | 15 | R$ 10,0000 | R$ 150,00 | **R$ 12,5000** | **R$ 187,50** | R$ 10,0000 | R$ 150,00 | R$ 20,00 | R$ 300,00 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | **SUBTOTAL** | R$ 2.316,00 | | **SUBTOTAL** | R$ 1.944,50 | **SUBTOTAL** | R$ 1.982,00 | **SUBTOTAL** | R$ 2.710,00 |
| | | | | **DESCONTO** | R$ - | | **DESCONTO** | R$ - | **DESCONTO** | R$ - | **DESCONTO** | R$ - |
| | | | | **FRETE** | R$ - | | **FRETE** | R$ - | **FRETE** | R$ - | **FRETE** | R$ - |
| | | | | **TOTAL GANHO** | R$ - | | **TOTAL GANHO** | **R$ 1.944,50** | **TOTAL GANHO** | R$ - | **TOTAL GANHO** | R$ - |

| FORNECEDORES GANHADORES | VALOR R$ | PRAZO |
|---|---|---|
| ASO GOLD EXTINTORES | R$ 1.944,50 | 28 DIAS |
| | | |
| | R$ 1.944,50 | |

**UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA (UMTS)**

**ENDEREÇO DE ENTREGA/INSTALAÇÃO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP CEP 06.783-230**

# ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP

## PROPOSTA COMERCIAL

**A/c Felippe - AHBB**

| QTDADE | DESCRITIVO DO ITEM | MARCA | VALOR UNITÁRIO |
|---|---|---|---|
| 01 | Kit laringoscópio com Cabo de luz xenon, alta luminosidade, 04 lâminas modelo MCcoy Nº 2,3 e 4 com estojo macio | Moriya | 5.470,00 |

Ribeirão Preto, 17 de setembro de 2025

Atenciosamente

***Fernando Cesar Dal Piccolo***
***Diretor Técnico***
***16 / 99725-2285 (Whatsapp)***

Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
CNPJ: 33.190.250/0001-90 – I.E.: 279.051.035.110
Rua Antonio Durão, 76 anexo B - Jd. Alvorada
Cravinhos – SP - CEP: 14140-000

SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA OS ITENS ABAIXO:

ORÇAMENTO

| Qtdde | Produto / Descrição dos itens | Marca | Valor Unit. |
|---|---|---|---|
| 01 | Kit laringoscópio MCCOY contendo 01 cabo LED, lâminas 2, 3 e 4 em fibra ótica | Mccoy | 5780,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO**

Entrega 30 dias

Frete CIF

Validade da Proposta 10 dias

Pagamento a vista

Cravinhos, 17de setembro de 2025

Jean Bonfanti

Promotor de vendas

Contato – Fone (16) 2122-9999 / e-mail medicinallirp@gmail.com

DAVI FIRE ENGENHARIA CONTRA INCÊNDIO

CNPJ: 18.810.009/0001-23 IE: 142763963110
RUA SERRA DA ESPERANCA, 265
JARDIM BOM REFUGIO, São Paulo - SP
Telefone: (11) 4245-6868 - (11) 3867-8416
E-mail: davi@daviextintores.com.br - comercial@daviextintores.com.br

## Orçamento: 5790

**Data Emissão:** 12/08/2025

**Vendedor(a): WILSON EZAKI**
Telefone: (11) 4245-6868

2620 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UMTS - PRONTO SOCORRO UNIDADE MISTA - TABOAO DA SERRA
CNPJ: 45.349.461/0017-70 INSC.EST.: ISENTO INSC.MUNIC.:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra - SP
CEP: 06783-230
Sr. ALESSANDRO ALMEIDA compras@taboao.ahbb.org.br
TELEFONE: (11) 3572-8730 CELULAR: (11) 96581-6976

| Item | Produto/Serviço | Quantidade | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1075 - Recarga Extintor Tipo AP 10 litros - - | 15.00 | 30.00 | 450.00 |
| 2 | 1058 - Recarga Extintor Tipo PO - BC 4kg - - null | 15.00 | 40.00 | 600.00 |
| 3 | 1059 - Recarga Extintor Tipo PO - BC 6kg - - null | 7.00 | 60.00 | 420.00 |
| 4 | 1061 - Recarga Extintor Tipo PO BC 12kg - - null | 1.00 | 120.00 | 120.00 |
| 5 | 1066 - Recarga Extintor Tipo CO2 6kg - - | 8.00 | 72.00 | 576.00 |
| 6 | 1400 - Teste Hidrostatico em Mangueiras de 1 1/2" x 15m - Tipo 2 - - null | 15.00 | 10.00 | 150.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Forma de Pagamento: | | Valor Total IPI: | R$ 0,00 |
| Condição de Pagamento: | VIA NOTA EMPENHO ou A COMBINAR | Valor Total ST: | R$ 0,00 |
| Validade/Previsão: | 11/10/2025 | Total | R$ 2.316,00 |
| | | Valor Desconto: | R$ 0,00 |
| | | Valor Frete: | R$ 0,00 |
| | | **TOTAL:** | R$ 2.316,00 |

Observações:

NAO TERA ADITIVOS ADICIONAIS, PRECOS FECHADOS.
PRAZO MANUTENCAO EXTINTORES DE 12 A 14 DIAS UTEIS.

DAVI FIRE EXTINTOR LTDA.
BANCO ITAU S/A - (341)
AGENCIA: 0738 - CONTA CORRENTE: 29404-O
BANCO DO BRASIL S/A - (001)
AGENCIA: 4302-8 - CONTA CORRENTE: 35000-1

# ASO GOLD

ASO GOLD COMÉRCIO VAREJISTA DE EXTINTORES LTDA
46.711.119/0001-73
RUA ANNY, 604 - SÃO JOÃO CLIMACO
São Paulo - SP - 04240-000

Contato: ASO GOLD
I.E.: 136239982116
Telefone: (11)2068-2956 /
E-mail: comercial@asoextintores.com.br

**ORÇAMENTO Nº: 18521**

12 de agosto de 2025

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
Bairro: JARDIM RECORD
Cidade: Taboão da Serra - SP
Contato: Alessandro almeida
E-mail: compras@taboao.ahbb.org.br

Código: 14083
Número: 862
CEP: 06.783-230
I.E.:
Telefone: (11)96581-6976

Em atenção a sua consulta, apresentamos o nosso orçamento de preços, para aquisição ou manutenção dos materiais discriminados abaixo.

| Quantidade | Descrição | NCM | Preço | Total |
|---|---|---|---|---|
| 15 | RECARGA DE EXTINTOR AP 10LTS | | R$ 24,00 | R$ 360,00 |
| 15 | RECARGA DE EXTINTOR PQS 4KGS | | R$ 33,00 | R$ 495,00 |
| 7 | RECARGA DE EXTINTOR PQS 6KGS | | R$ 41,00 | R$ 287,00 |
| 1 | RECARGA DE EXTINTOR PQS 12KGS | | R$ 55,00 | R$ 55,00 |
| 8 | RECARGA EXTINTOR CO2 6KGS | | R$ 70,00 | R$ 560,00 |
| 15 | TESTE MANGUEIRA | | R$ 12,50 | R$ 187,50 |

**Total: R$ 1.944,50**

**CONDIÇÕES**

Vendedor: Ana Costa
Telefone:
Validade: 05/09/2025
Pagamento: Outra Condição de Pagamento
Venc. Pgto: 13/08/2025

Observações: **Manutenção completa com Preço Fechado**
Em nossa proposta já está incluso o frete, o teste hidrostático, pintura e eventuais troca de peças, componentes, selo Inmetro, anel de identificação, lacres e ADESIVOS PERSONALIZADOS ...(Exceto válvulas, mangueiras de Co2 e de carretas, par de rodas de carretas).
**RÓTULOS E VÁLVULAS FOTOLUMINESCENTES**

- Na retirada integral dos equipamentos, deixaremos de 30% a 50% de extintores de reserva durante a manutenção como cortesia. Deixamos também um "COMUNICADO" informando á todos do local que os equipamentos estão em manutenção.
- Frete grátis São Paulo e Região Metropolitana: retirada e entrega dos equipamentos.
- validade da proposta - 30 dias
- condição de pagamento - a combinar
- prazo de entrega - 7 á 14 dias
- prazo de retirada - em até 3 dias úteis após aprovação do orçamento

Registro do Inmetro: 007472/2019.

Pagamento á Combinar!!

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03521.572002 00007.954175 6 12400000194450

**Recibo do Pagador**

Nome do Pagador / Endereço
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
**ESTRADA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CU**
**06783-230 TABOAO DA SERRA SP**

CNPJ **45.349.461/0017-70**

Data de Vencimento **20/10/2025**

Nome do Beneficiário / Endereço
**ASO GOLD COMERCIO VAREJISTA DE EXTINTORE**
**ANNY 604 - SAO JOAO CLIMACO**
**04240-000 SAO PAULO SP**

CNPJ **46.711.119/0001-73**

Agência/Código do Beneficiário **4284-6/20448-X**

Nosso Número **00035215720000007954**

Valor do Documento **1.944,50**

| Uso do Banco | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | (=) Valor Pago |
|---|---|---|---|---|---|
| | 10238 | DM | N | 08/09/2025 | |

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03521.572002 00007.954175 6 12400000194450

Local do Pagamento
**Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**

Data de Vencimento **20/10/2025**

Nome do Beneficiário
**ASO GOLD COMERCIO VAREJISTA DE EXTINTORE**

CNPJ **46.711.119/0001-73**

Agência/Código do Beneficiário **4284-6/20448-X**

| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 08/09/2025 | 10238 | DM | N | 08/09/2025 |

Nosso Número **00035215720000007954**

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

(=) Valor do Documento **1.944,50**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,99 A PARTIR DE 21/10/25
MULTA DE R$ 5,00 A PARTIR DE 21/10/2025
PROTESTO: A partir de 28/10/2025

PROTESTAR APOS 8 DIAS

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.944,50**

Nome do Pagador / Endereço
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
**ESTRADA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CU**
**06783-230 TABOAO DA SERRA SP**

CNPJ **45.349.461/0017-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:53:53

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Títulos/Cobrança

| | |
|---|---|
| Banco | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código de barras | 34191.12895 18449.237249 51090.900005 4 000257250 |
| Documento | 102.003 |
| Data da arrecadação | 20/10/2025 |
| Valor documento | 2.572,50 |
| Desc./abatimentos | 0,00 |
| Outras deduções | 0,00 |
| Juros/multa | 0,00 |
| Outros acréscimos | 0,00 |
| Valor cobrado | 2.572,50 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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. 000076216
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3525 0958 4266 2800 0800 5500 1000 0762 1614 4657 1434**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO | 135252748953022 18/09/2025 11:44:55-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 141963189115 | | 58.426.628/0008-00 |

DESTINATARIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 18/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1135728740 | SP | | |

FATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>18/10/2025<br>2.572,50 | | | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.572,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.572,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MAG INTLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA. | 0-EMITENTE | | | | 14.434.692/0001-90 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA BARAO DE MONTE SANTO, 1300 | SAO PAULO | SP | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | CAIXA | | | 8,958 | 7,758 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EE900300 | EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 (ESTERILIZADO)<br>Lote(S): MAI259003002074904 - Validade: 01/05/2028 | 90189099 | 040 | 5101 | UN | 150,0000 | 17,15000000 | 2.572,50 | 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: 135252748953022<br>PC-513328285-1 - CONTRATO DE GESTAO N°467/2023-P.A 22.600/2023 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8H AS 16H LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2026 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 463227 *** Cotacao Numero: A03017 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 825.52 (32.09%). | Contrato de Gestão Nº<br>Taboão da Serra / SP<br>Recebi(emos) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.<br>Nome: Mari Vasconcelos Ass.:<br>Farmacêutica Data: 19/09/25 |

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## Samtronic Industria E Comercio Ltda

## 58.426.628/0008-00

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1,0000** | **CIF** | **8 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 2.572,5000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 55798 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO | PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000 | **Marca:** SAMTRONIC<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 150,0 | 17,1500 | 2.572,5000 |

***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 14h21m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 12h58min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 55798 | EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO - | Unidade | 150.0 |

Últimas compras

Data:**20/08/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **17,1500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Nacional Comercial Hospitalar | **Item:** EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED<br>**Marca:** EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED<br>**Embalagem:** 1 | 150,0 | 6,2603 | 939,0450 | |
| **Comentário:** BOT - Sujeito a disponibilidade de estoque na confirmação do pedido | | | | | |
| Samtronic Industria E Comercio Ltda | **Item:** PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000<br>**Marca:** SAMTRONIC<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 150,0 | 17,1500 | 2.572,5000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 12h58min —<br>• Respondeu incorretamente o item cotado<br>• INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC | | | | | |
| Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp | **Item:** EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO UNIVERSAL FOTOSSENSÍVEL<br>**Marca:** MDK MED<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 150,0 | 254,5736 | 38.186,0400 | |

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:54:38

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Títulos/Cobrança

| | |
|---|---|
| Banco | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código de barras | 34191.09008 03162.440139 95561.790007 6 000083420 |
| Documento | 102.004 |
| Data da arrecadação | 20/10/2025 |
| Valor documento | 834,20 |
| Desc./abatimentos | 0,00 |
| Outras deduções | 0,00 |
| Juros/multa | 0,00 |
| Outros acréscimos | 0,00 |
| Valor cobrado | 834,20 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

# DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130
Fone: (11)2621-8884

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº 000.103.074**
**Série 001**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0903 9511 4000 0133 5500 1000 1030 7419 8795 5010**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 P/DENTRO DO ESTADO | **135252752406100 18/09/2025 16:24:34** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 115994044112 | | 03.951.140/0001-33 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 18/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | (16)3374-8438 | | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 103074 - Valor Original: R$ 834,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 834,20 |
|---|---|

**PARCELAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 18/10/2025 |
| Valor | R$ 834,20 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 834,20 | 150,16 | 0,00 | 0,00 | 239,92 (28,76 %) | 834,20 |
| **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 | 834,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CARRO PROPRIO | 0 - REMETENTE | | | | 03.951.140/0001-33 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART | SAO PAULO | | | SP | 115994044112 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| 2 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003335 | CATETER INTRAVENOSO 18G SEG GLOMED<br>TRIB APROX R$ 86,67 FEDERAL E R$ 67,32 ESTADUAL<br>FONTE: IBPT LOTE: 241062 QT: 300 VAL: 01/11/29 | 90183926 | 200 | 5102 | UND | 300,0000 | 1,8700 | 0,00 | 561,00 | 561,00 | 100,98 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 003127 | CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA 10,5X10,5CM ACT CARBON AG CASEX<br>TRIB APROX R$ 36,75 FEDERAL E R$ 49,18 ESTADUAL<br>FONTE: IBPT LOTE: 0070/2025PY QT: 20 VAL: 30/03/28 | 30059090 | 000 | 5102 | UND | 20,0000 | 13,6600 | 0,00 | 273,20 | 273,20 | 49,18 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CONTRATO DE GESTAO NS 467/2023 PA 22.600/2023 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO PEDIDO: 128474 Valor aproximado dos tributos 240,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT<br>Pédido do Cliente: 513328285 | Contrato de Gestão Nº<br>Taboão da Serra / SP<br>Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) nota fiscal, que se encontra rigorosamente rdo com o contrato / pedido de compra.<br>Ass.<br>Dat: 22/09/25 |

Banco Itaú S.A.

| Vencimento | Autenticação mecânica | Recibo do pagador |
|---|---|---|
| 18/10/2025 | | |

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Benficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Endereço do Beneficiário
R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART
SAO PAULO / SP - CEP: 03725-130

| Agência/Código Beneficiário | Nosso Número | Número Documento | Valor Documento (R$) |
|---|---|---|---|
| 0139/55617-9 | 109/00031624-4 | 103074-1 | 834,20 |

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do Banco
Essa quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

---

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 03162.440139 95561.790007 6 12380000083420

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **18/10/2025**

Beneficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Agência/Código Beneficiário: 0139/55617-9

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 18/09/2025 | 103074-1 | DM | NÃO | 18/09/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | x |

Nosso Número: 109/00031624-4

(=) Valor do Documento: **834,20**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 1,67
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 16,68
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VCTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
109/00031624-4

Secador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda

## 03.951.140/0001-33

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 700,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 834,2000** | **↑11.11 % \| R$ 83,4000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 96 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 18G (1,3X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | GLOMED | **Marca:** GLOMED<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 300,0 | 1,8700 | 561,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$1,8800 \| Variação da Última Compra: ↓0.53% \| R$ 0,0100 \| R$ 3,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 15h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 113297 - CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA ESTERIL 10.5 X 10.5CM | CASEX | **Marca:** CASEX<br>**Embalagem:** UND com 10 | 20,0 | 13,6600 | 273,2000 |
| ***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$9,3400 \| Variação da Última Compra: ↑46.25% \| R$ 4,3200 \| R$ 86,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 15h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 96 | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 18G (1,3X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - | Unidade | 300.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA**
Marca: **TOP MED**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,8800**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,7900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,9831**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** 29531 - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA PU VERDE - INJEX<br>**Marca:** 29531 - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA PU VERDE - INJEX<br>**Embalagem:** 1 | 300,0 | 1,7904 | 537,1200 | |
| **Comentário:** Validade: 01/01/2028 | | | | | |
| De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | **Item:** GLOMED<br>**Marca:** GLOMED<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 300,0 | 1,8700 | 561,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 15h20m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 15h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA | **Item:** CATETER INTRAVENOSO C/DISP SEGURANCA N. 18<br>**Marca:** TOP MED<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 300,0 | 1,8800 | 564,0000 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 100 | 300,0 | 1,9081 | 572,4300 | |
| **Comentário:** 27029 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-DESCARPACK | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 100 | 300,0 | 1,9081 | 572,4300 | |
| **Comentário:** 27029 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-DESCARPACK | | | | | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113297 | CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA ESTERIL 10.5 X 10.5CM - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me**
Marca: **PHARMAPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **9,3400**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FP0138-UN - CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA EST. 10.5 X 10.5 CM-WOUND CARE C+AG-UN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **16,0680**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **FABRICANTE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,8723**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Neo Medical Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** 52555 - CURATIVO CARVAO ATIVADO C/PRATA 10,5X10,5CM ACTCARE-AG AC5052 - - - VITA MEDICAL<br>**Marca:** 52555 - CURATIVO CARVAO ATIVADO C/PRATA 10,5X10,5CM ACTCARE-AG AC5052 - - - VITA MEDICAL<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 10,0000 | 200,0000 | |
| De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | **Item:** CASEX<br>**Marca:** CASEX<br>**Embalagem:** UND com 10 | 20,0 | 13,6600 | 273,2000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 15h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** COM PRATA | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** POLAR FIX<br>**Marca:** POLAR FIX<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 16,9662 | 339,3240 | |
| **Comentário:** 36054 - CARVAO ATIVADO/PRATA 10,5X10,5 C/10 FP 0138-POLARFIX | | | | | |
| Polo Cirúrgico Ltda - ME | **Item:** CURATIVO NAO ADESIVO CARVAO ATIVADO 10.5X10.5CM COM PRATA<br>**Marca:** CASEX<br>**Embalagem:** UN com 10 | 20,0 | 17,7600 | 355,2000 | |

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:55:07

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Títulos/Cobrança

| | |
|---|---|
| Banco | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código de barras | 34191.09008 20784.747303 73744.260008 9 000417981 |
| Documento | 102.005 |
| Data da arrecadação | 20/10/2025 |
| Valor documento | 4.179,81 |
| Desc./abatimentos | 0,00 |
| Outras deduções | 0,00 |
| Juros/multa | 0,00 |
| Outros acréscimos | 0,00 |
| Valor cobrado | 4.179,81 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 12057, emitido em 01/09/2025

20250901u14454963000170

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00012057 | 01/09/2025 15:51:25 | 4FTQ-PG7H |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **financeiro@taboao.ahbb.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

TABOAO ?CONTRATO DE GESTAO - MISTA - S467-2023 / PROCESSO ADM. 22.600/2023 ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANOS, 862 - JARDIM TRIANON 06783230 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO- SP

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 66,81
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 207,10
Referente ao periodo: setembro de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2025

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.453,72

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | 66,81 | 44,54 | 133,61 | 28,95 |

Código do Serviço
**02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 4.453,72 | 2,90% | 129,15 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | IBPT |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12057, emitido em 01/09/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

**Instruções**

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

**Recibo do Pagador**

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20784.747303 73744.260008 9 12380000417981**

| 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** | **109/00207847-4** |

| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | Valor documento |
|---|---|---|---|
| **12057** | **14.454.963/0001-70** | **18/10/2025** | **4.179,81** |

| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Pagador
**Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70**
**Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record**
**Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230**

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20784.747303 73744.260008 9 12380000417981**

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| **Pagável em qualquer Banco até o vencimento** | **18/10/2025** |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **01/09/2025** | **12057** | **DS** | **N** | **01/09/2025** | **109/00207847-4** |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **109** | **R$** | **001** | **4179,81** | **4.179,81** |

| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) | (-) Desconto / Abatimentos |
|---|---|
| | (-) Outras deduções |
| | (+) Mora / Multa / Juros |
| | (+) Outros acréscimos |
| | (=) Valor cobrado |

Pagador
**Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70**
**Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record**
**Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230**

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:55:58

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Títulos/Cobrança

| | |
|---|---|
| Banco | BANCO SICOOB S.A. |
| Código de barras | 75691.40978 01075.632602 03405.300017 1 000545600 |
| Documento | 102.006 |
| Data da arrecadação | 20/10/2025 |
| Valor documento | 5.456,00 |
| Desc./abatimentos | 0,00 |
| Outras deduções | 0,00 |
| Juros/multa | 0,00 |
| Outros acréscimos | 0,00 |
| Valor cobrado | 5.456,00 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

# VIVA FARMACÊUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973, SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Farmacêutica & Oncologia Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.038.259**
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
**3125 0910 4473 5500 0187 5500 1000 0382 5914 7445 9999**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | 131256939062471 - 18/09/2025 15:38:24 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0020896250067 | | 10.447.355/0001-87 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CÓDIGO | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 003034 | 45.349.461/0017-70 | 18/09/2025 15:36 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06.783-230 | 18/09/2025 18:00:00 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | (16) 3374-8438 | SP | | 18:00 |

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO | 038259-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO | 18/10/2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR | 5.456,00 | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.456,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.456,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA | 0 - Remetente (CIF) | | | MG | 23.063.875/0001-38 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02 | CONTAGEM | MG | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA(S) | DIVERSOS | 1 | 1,00 | 1,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QUANT. | VALOR UNIT | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000725 | ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490018 LT: 501462 Val: 30/06/2026 Qtd: 1 | 0 | 30049019 | 740 | 6108 | CX | 1,00 | 558,0000 | 558,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 000726 | ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 502491 Val: 31/10/2026 Qtd: 2 | 0 | 30049019 | 740 | 6108 | FR | 2,00 | 1.114,0000 | 2.228,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 000017 | ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 501997 Val: 30/11/2027 Qtd: 1 | 0 | 30049099 | 740 | 6108 | CX | 1,00 | 2.670,0000 | 2.670,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 6.200,00
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 744,00
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 5.456,00.

Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06.783-230, TABOAO DA SERRA, SP
### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 046195
ID 513326635
Trib. Aprox: R$:733,84 Federal e R$:521,22 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

Alvará do cliente: 3552809148610001981O Validade: 13/11/2025
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.456,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

# NF-e

**Nº. 000.038.259**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
MONSENHOR MESSIAS - 30720-460
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3125167976

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.038.259**
**Série 001**
*Folha 1/2*

CHAVE DE ACESSO

**3125 0910 4473 5500 0187 5500 1000 0382 5914 7445 9999**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.** | **131256939062471 - 18/09/2025 15:38:24** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **0020896250067** | **02339880011** | | **10.447.355/0001-87** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** | **18/09/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JARDIM RECORD** | **06783-230** | **18/09/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **TABOAO DA SERRA** | **SP** | **1633748438** | | **18:00:00** |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | **45.349.461/0017-70** | |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JARDIM RECORD** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX |
|---|---|---|
| **TABOAO DA SERRA** | **SP** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **18/10/2025** |
| Valor | **R$ 5.456,00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **5.456,00** |

| 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** | **733,84** | **0,00** | **5.456,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA** | **0-Por conta do Emit** | | | | **23.063.875/0001-38** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02** | **CONTAGEM** | **MG** | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **CAIXA(S)** | **DIVERSOS** | **1** | **1,000** | **1,000** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000725 | ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - ANVISA: 1036700490018 Lote: 501462 Quant: 1000 Fab: 24/06/2024 Val: 30/06/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1) | 30049019 | 7/40 | 6108 | CX | 1,0000 | 558,0000 | 558,00 | 0,00 | 0,00 | 76,09 | | 0,00 | |
| 000726 | ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL - ACTILYSE - ANVISA: 1036700490031 Lote: 502491 Quant: 2000 Fab: 31/10/2024 Val: 31/10/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 2) | 30049019 | 7/40 | 6108 | FR | 2,0000 | 1.114,0000 | 2.228,00 | 0,00 | 0,00 | 303,82 | | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3 Numero(s) do(s) Pedido(s): 046195 ID 513326635 Trib. Aprox. R$:733,84 Federal e R$:521,22 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 . Alvara do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025 Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023. Total produtos s/ isencao de ICMS: R$ 6.200,00 Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 744,00 Total produtos c/ isencao de ICMS: R$ 5.456,00. Email do Destinatário: comprastaboao.ahbb.org.br<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 733,84 | |

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
MONSENHOR MESSIAS - 30720-460
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3125167976

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.038.259**
**Série 001**
*Folha 2/2*

CHAVE DE ACESSO

**3125 0910 4473 5500 0187 5500 1000 0382 5914 7445 9999**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.** | **131256939062471 - 18/09/2025 15:38:24** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **0020896250067** | **02339880011** | | **10.447.355/0001-87** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000017 | ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - ANVISA: 1036700490023 Lote: 501997 Quant: 1000 Fab: 20/11/2024 Val: 30/11/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 3) | 30049099 | 7/40 | 6108 | CX | 1,0000 | 2.670,0000 | 2.670,00 | 0,00 | 0,00 | 364,09 | | 0,00 | |

# Carta de Correção Eletrônica - CCe

**VIVA FARMACÊUTICA SA**
CNPJ/CPF :10.447.355/0001-87 IE: 0020896250067
AVENIDA DOM PEDRO II 3973 - SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE / MG
CEP: 30.720-460
Fone: ( 31 ) 25167976

## 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.: 38259, Série: 1 de 18/09/2025

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70
N° NF-e: 38259
Série: 1

**Controle do Fisco**

**Protocolo de Autorização CC-e**
131256953421290

**Chave de Acesso da NF-e**
31250910447355000187550010000382591474459999

Descrição da(s) correções efetuada(s):

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

*"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.*

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:28

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MED - MEDICAMENTOS 93418 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:513326635** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **17/09/2025 às 8h39m** | **17/09/2025 às 12h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **113932** | **ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML - Frasco** | **Frasco** | **1.0** |

Últimas compras

Data:**01/09/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **559,9800**

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **559,9800**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **550,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| VIVA FARMACEUTICA SA | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 558,0000 | 558,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 12h26m. | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"<br>**Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 559,9800 | 559,9800 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA - | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:28

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113933 | ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML - Frasco | Frasco | 2.0 |

Últimas compras

Data:**01/09/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **1.118,1200**

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.118,1200**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.114,4200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| VIVA FARMACEUTICA SA | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 2,0 | 1.114,0000 | 2.228,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 12h26m. | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 2,0 | 1.119,9700 | 2.239,9400 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** 30631 - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - BOHERINGER<br>**Marca:** 30631 - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - BOHERINGER<br>**Embalagem:** 1 | 2,0 | 1.319,0951 | 2.638,1902 | |
| **Comentário:** Validade: 01/11/2025 \| | | | | | |
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me | **Item:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER<br>**Marca:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER<br>**Embalagem:** 1 | 2,0 | 1.400,0000 | 2.800,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:28

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66851 | ALTEPLASE 50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50ML - Frasco/Ampola | Frasco/Ampola | 1.0 |

Últimas compras

Data:**01/09/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **2.660,0000**

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **2.660,0000**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda | **Item:** ACTILYSE<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1 | 1,0 | 2.600,0000 | 2.600,0000 | |
| VIVA FARMACEUTICA SA | **Item:** 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1 | 1,0 | 2.670,0000 | 2.670,0000 | Confirmado |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"<br>**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1 | 1,0 | 2.799,9500 | 2.799,9500 | |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 12h26m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 12h26min — Fornecedores não homologados na instituição

**Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 12:29

## VIVA FARMACEUTICA SA

### 10.447.355/0001-87

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.200,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 5.456,0000** | **↓0.00 % \| R$ 0,2200** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113932 - ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML | ACTILYSE | **Marca:** boehringer ingelheim<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 1,0 | 558,0000 | 558,0000 |
| ***Referência:** 01/09/2025 - Qtd.1.00 \| Preço R$559,9800 \| Variação da Última Compra: ↓0.35% \| R$ 1,9800 \| R$ 1,9800<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 12h26m | | | | | |
| 113933 - ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML | ACTILYSE | **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 2,0 | 1.114,0000 | 2.228,0000 |
| ***Referência:** 01/09/2025 - Qtd.2.00 \| Preço R$1.118,1200 \| Variação da Última Compra: ↓0.37% \| R$ 4,1200 \| R$ 8,2400<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 12h26m | | | | | |
| 66851 - ALTEPLASE 50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50ML | 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE | **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM<br>**Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1 | 1,0 | 2.670,0000 | 2.670,0000 |
| ***Referência:** 01/09/2025 - Qtd.1.00 \| Preço R$2.660,0000 \| Variação da Última Compra: ↑0.38% \| R$ 10,0000 \| R$ 10,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 12h26m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 17/09/2025 às 12h26min — Fornecedores não homologados na instituição | | | | | |

Cotação 513326635 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h39m

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

| Beneficiário | Agencia/Código Beneficiário |
|---|---|
| VIVA FARMACÊUTICA SA | 4097/756326 |
| **Pagador** | **Nosso Numero** |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO | 00340530 |
| **Endereço do Pagador** | |
| ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD<br>06783-230 TABOAO DA SERRA - SP | |

Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe Nº Indicado
( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

| Vencimento | No do Documento | Espécie Moeda | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 18/10/2025 | 038259-1/1 | R$ | 5.456,00 |

| Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima | Data | Assinatura | Data | Entregador |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Vencimento: **18/10/2025**

**Beneficiário** VIVA FARMACÊUTICA SA
**Endereço** AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS
30720460 - BELO HORIZONTE - MG
CNPJ 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

| Data do Documento | No do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Movimento |
|---|---|---|---|---|
| 18/09/2025 | 038259-1/1 | DM | N | |

| Data de Processamento | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 18/09/2025 | 1 | R$ | | |

Nosso Numero: 00340530
(=) Valor do Documento: **5.456,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

**Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,82**
**Multa de R$ 109,12 após vencimento.**
**SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO**

Notas Fiscais:038259

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** 75691.40978 01075.632602 03405.300017 1 12380000545600

Local de Pagamento
**PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Vencimento: **18/10/2025**

**Beneficiário** VIVA FARMACÊUTICA SA
**Endereço** AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS
CNPJ 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

| Data do Documento | No do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Movimento |
|---|---|---|---|---|
| 18/09/2025 | 038259-1/1 | DM | N | |

| Data de Processamento | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 18/09/2025 | 1 | R$ | | |

Nosso Número: 00340530
(=) Valor do Documento: **5.456,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

**Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,82**
**Multa de R$ 109,12 após vencimento.**
**SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO**

Notas Fiscais:038259

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:56:32

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Títulos/Cobrança

| | |
|---|---|
| Banco | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código de barras | 34191.09008 00330.126657 09975.690000 8 000125499 |
| Documento | 102.007 |
| Data da arrecadação | 20/10/2025 |
| Valor documento | 1.254,99 |
| Desc./abatimentos | 0,00 |
| Outras deduções | 0,00 |
| Juros/multa | 0,00 |
| Outros acréscimos | 0,00 |
| Valor cobrado | 1.254,99 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 16152
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0933 3991 9600 0198 5500 1000 0161 5210 5200 8783

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIAS | 135252761797840 19/09/2025 11:40:45 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 535741660112 | | 33.399.196/0001-98 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 19/09/2025 11:40:45 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 | JARDIM RECORD | |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | CEP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | | SP | 06.783-230 | |

**FATURAS / DUPLICATAS**

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 16152 | 1.254,99 | 0,00 | 1.254,99 |

001 1.254,99 19/10/2025

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.254,99 | 225,90 | 0,00 | 0,00 | 1.254,99 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,80 | 1.254,99 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 0 - REMETENTE (CIF) | | | | 45.349.461/0017-70 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | TABOAO DA SERRA | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | | VALOR TOTAL | VALOR APROX TRIBUTOS | BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | VALOR | DESC | | | | | | | |
| 92 | CAPACHO LISO 150X100 KAPAZI | 39181000 | 000 | 5102 | UN | 1,0000 | 470,6200 | 0,00 | 470,62 | 63,30 | 470,62 | 84,71 | 0.00 | 18,00 | 0.00 |
| 1617 | CAPACHO LISO 250X120 KAPAZI | 39181000 | 000 | 5102 | UN | 1,0000 | 784,3700 | 0,00 | 784,37 | 105,50 | 784,37 | 141,19 | 0.00 | 18,00 | 0.00 |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 24/09/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO: 4681 - COTAÇÃO 428617609 / CONTRATO DE GESTÃO N S - 467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE | |

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:54

## ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

### 33.399.196/0001-98

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.500,0000** | **CIF** | **4 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **8** | -- | **R$ 5.218,7900** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 18793 - COLHER PARA SOBREMESA DESCARTAVEL BRANCA 12,2CM | COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN | **Marca:** CROPAC<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 4.000,0 | 0,0368 | 147,2000 |
| ***Referência:** 05/08/2025 - Qtd.4000.00 \| Preço R$0,0368 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 3201 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML PACT C/ 100 UNIDADES | COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES | **Marca:** FONPLAST<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 700,0 | 2,9900 | 2.093,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.700.00 \| Preço R$2,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 100983 - GUARDANAPO DE PAPEL BRANCO FOLHA SIMPLES 30X30 PACT C/ 50 FOLHAS | GUARDANAPO 30X30 C50UN | **Marca:** GRAMPEL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 120,0 | 1,3700 | 164,4000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.120.00 \| Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h36min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 112687 - POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 200ML 11,5CM x 4,5CM | CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN | **Marca:** COPOBRAS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2.500,0 | 0,3400 | 850,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2500.00 \| Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 112688 - POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 300ML 11,5CM x 6,0CM | POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA | **Marca:** COPOBRAS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1.500,0 | 0,3300 | 495,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1500.00 \| Preço R$0,3300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades | POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES | **Marca:** COPOMAIS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 6.000,0 | 0,0357 | 214,2000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6000.00 \| Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m | | | | | |
| 112929 - Tapete em Vinil Entrelaçado Medidas : 1,50 x 1,00m Azul Marinho p/ Dias Secos , com um costado sólido também de vinil (tramas inseridas/fundidas com o costado) | VINIL SEM BORDA | **Marca:** KAPAZZI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 470,6200 | 470,6200 |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 112927 - Tapete/Capacho em Vinil Entrelaçado Medidas : 2,50 x 1,20m Azul Marinho p/ Dias Secos , com um costado sólido também de vinil (tramas inseridas/fundidas com o costado) | VINIL SEM BORDA | **Marca:** KAPAZZI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 784,3700 | 784,3700 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:53

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112929 | Tapete em Vinil Entrelaçado Medidas : 1,50 x 1,00m Azul Marinho p/ Dias Secos , com um costado sólido também de vinil (tramas inseridas/fundidas com o costado) - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA | **Item:** TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ 1ML CX C 60 AP TEUTO (A2) CX C/ 60 AP - TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ 1ML CX C 60 AP TEUTO (A2) CX C/ 60 AP TEUTO<br>**Marca:** TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ 1ML CX C 60 AP TEUTO (A2) CX C/ 60 AP - TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ 1ML CX C 60 AP TEUTO (A2) CX C/ 60 AP TEUTO<br>**Embalagem:** 60 | 1,0 | 1,0600 | 1,0600 | |
| **Comentário:** TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ 1ML CX C 60 AP TEUTO (A2) CX C/ 60 AP TRAMADOL TEUTO TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ 1ML CX C 60 AP TEUTO (A2) CX C/ 60 AP TRAMADOL TEUTO | | | | | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** VINIL SEM BORDA<br>**Marca:** KAPAZZI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 470,6200 | 470,6200 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** TAPETE NEW ACQUAMAT AZUL 0,75 X 0,45<br>**Marca:** KT<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 609,0000 | 609,0000 | |
| **Comentário:** 1.50x1.00 = 609,00 | | | | | |

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:53

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112927 | Tapete/Capacho em Vinil Entrelaçado Medidas : 2,50 x 1,20m Azul Marinho p/ Dias Secos , com um costado sólido também de vinil (tramas inseridas/fundidas com o costado) - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA | **Item:** TRAMADOL HCL 50MG CAP (A2) CX C 50 CP CX C/ 50 CS - TRAMADOL HCL 50MG CAP (A2) CX C 50 CP CX C/ 50 CS TEUTO<br>**Marca:** TRAMADOL HCL 50MG CAP (A2) CX C 50 CP CX C/ 50 CS - TRAMADOL HCL 50MG CAP (A2) CX C 50 CP CX C/ 50 CS TEUTO<br>**Embalagem:** 50 | 1,0 | 0,1540 | 0,1540 | |
| **Comentário:** TRAMADOL HCL 50MG CAP (A2) CX C 50 CP CX C/ 50 CS TRAMADOL TEUTO TRAMADOL HCL 50MG CAP (A2) CX C 50 CP CX C/ 50 CS TRAMADOL TEUTO | | | | | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** VINIL SEM BORDA<br>**Marca:** KAPAZZI<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 784,3700 | 784,3700 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** TAPETE NEW ACQUAMAT AZUL 0,75 X 0,45<br>**Marca:** KT<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 1.218,0000 | 1.218,0000 | |
| **Comentário:** 2.50x1.20 = 1218,00 | | | | | |

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## Recibo do Pagador

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| 19/10/2025 | 6650/99756-9 | 16152P1 | 109/00003301-2 |
| **Valor do Documento** | **(-) Descontos** | **(+) Acréscimos** | **(=) Valor Cobrado** |
| 1.254,99 | | | |

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 4681 P1/1 - OBS: COTAÇÃO 428617609 / CONTRATO DE GESTÃO N NF: 16152

Sacador/Avalista

Beneficiário ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE - CNPJ 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Autenticação Mecânica

---

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00330.126657 09975.690000 8 12390000125499**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco.

Vencimento: **19/10/2025**

Beneficiário ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Agência/Código do Beneficiário: 6650/99756-9

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 19/09/2025 | 16152P1 | DM | N | 19/09/2025 |
| **Uso do Banco** | **Carteira** | **Espécie Moeda** | **Qtde Moeda** | **(x) Valor** |
| | 109 | R$ | | |

Nosso Número: 109/00003301-2

(=) Valor do Documento: **1.254,99**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Apos vencimento:
Multa R$ 25.10
Juros R$ 2.51 ao dia

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

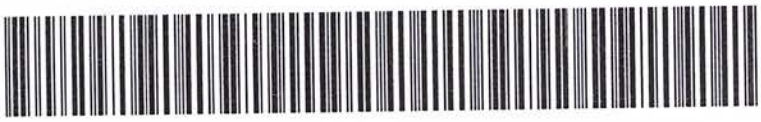
(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 4681 P1/1 - OBS: COTAÇÃO 428617609 / CONTRATO DE GESTÃO N NF: 16152

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:56:59

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Títulos/Cobrança

| | |
|---|---|
| Banco | NU PAGAMENTOS - IP |
| Código de barras | 26091.63387 26088.968107 55800.000006 1 000071100 |
| Documento | 102.008 |
| Data da arrecadação | 20/10/2025 |
| Valor documento | 711,00 |
| Desc./abatimentos | 0,00 |
| Outras deduções | 0,00 |
| Juros/multa | 0,00 |
| Outros acréscimos | 0,00 |
| Valor cobrado | 711,00 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

| RECEBEMOS DE Aparecida abigail dos santos aguiar OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000016 Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**Aparecida abigail dos santos aguiar**
Rua Camândulas, 79, Vila Leopoldina
05.303-030 - São Paulo - SP
Fone -
a.abigailaguiar@bol.com.br

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
**Nº 000016**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0964 1398 6800 0150 5500 1000 0000 1619 0174 5536

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | 135252789780764 22/09/2025 12:54:31 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 151.66.9103.112 | | 64.139.868/0001-50 |

**Destinatário/Remetente**

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | ISENTO | 21/09/2025 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06.783-230 | 21/09/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Taboão da Serra | SP | (11) 3572-8730 | 20:50:00 |

**Faturas**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 19/10/2025 | 711,00 | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 711,00 | 127,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 711,00 |

| 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 | 711,00 |

**Transportador/Volumes transportados**

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Itens da nota fiscal**

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7010003 | AVENTAL FOSCO PVC C/F BR LEROUP 120X70 CA 11793 | 62014000 | 000 | 5.102 | PC | 30,00 | 9,70 | 291,00 | 291,00 | 52,38 | 0,00 | 18,0000 | 0,00 |
| 7010001 | MACACACAO DE PROTECAO SANEAMENTO LP500 42 CA 48655 | 62014000 | 000 | 5.102 | PC | 1,00 | 210,00 | 210,00 | 210,00 | 37,80 | 0,00 | 18,0000 | 0,00 |
| 7010002 | MACACACAO DE PROTECAO SANEAMENTO LP500 46-47CA 48655 | 62014000 | 000 | 5.102 | PC | 1,00 | 210,00 | 210,00 | 210,00 | 37,80 | 0,00 | 18,0000 | 0,00 |

**Cálculo do ISSQN**

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Dados adicionais**

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 223,62 (31,45%) Federais R$ 95,64 (13,45%) Estaduais R$ 127,98 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>CONTRATO GESTÃO NS 467-2023 PA PEDIDO 512000191-1<br>ENTREGA ESTRADA TEN.JOSE MARIA DA CUNHA JARDIM TRIANON 862 | |

24/09/2025 10:01:01

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Kathuuna Ass.: Kids
Função: Tec. Seg. Trabalho Data: 24/9/25

| RECEBEMOS DE Aparecida abigail dos santos aguiar OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000016 Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**Aparecida abigail dos santos aguiar**
Rua Camândulas, 79, Vila Leopoldina
05.303-030 - São Paulo - SP
Fone -
a.abigailaguiar@bol.com.br

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
**Nº 000016**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0964 1398 6800 0150 5500 1000 0000 1619 0174 5536

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | 135252789780764 22/09/2025 12:54:31 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 151.66.9103.112 | | 64.139.868/0001-50 |

**Destinatário/Remetente**

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | ISENTO | 21/09/2025 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06.783-230 | 21/09/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Taboão da Serra | SP | (11) 3572-8730 | 20:50:00 |

**Faturas**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 19/10/2025 | 711,00 | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 711,00 | 127,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 711,00 |

| 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 | 711,00 |

**Transportador/Volumes transportados**

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Itens da nota fiscal**

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7010003 | AVENTAL FOSCO PVC C/F BR LEROUP 120X70 CA 11793 | 62014000 | 000 | 5.102 | PC | 30,00 | 9,70 | 291,00 | 291,00 | 52,38 | 0,00 | 18,0000 | 0,00 |
| 7010001 | MACACACAO DE PROTECAO SANEAMENTO LP500 42 CA 48655 | 62014000 | 000 | 5.102 | PC | 1,00 | 210,00 | 210,00 | 210,00 | 37,80 | 0,00 | 18,0000 | 0,00 |
| 7010002 | MACACACAO DE PROTECAO SANEAMENTO LP500 46-47CA 48655 | 62014000 | 000 | 5.102 | PC | 1,00 | 210,00 | 210,00 | 210,00 | 37,80 | 0,00 | 18,0000 | 0,00 |

**Cálculo do ISSQN**

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Dados adicionais**

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 223,62 (31,45%) Federais R$ 95,64 (13,45%) Estaduais R$ 127,98 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>CONTRATO GESTÃO NS 467-2023 PA PEDIDO 512000191-1<br>ENTREGA ESTRADA TEN.JOSE MARIA DA CUNHA JARDIM TRIANON 862 | |

24/09/2025 10:01:01

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Kathuuna Ass.: Kids
Função: Tec. Seg. Trabalho Data: 24/9/25

**BENEFICIÁRIO :** ABIMARAGUIAR COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS

| Nome do Beneficiário | CNPJ/CPF | Data de Vencimento | Valor Cobrado |
|---|---|---|---|
| ABIMARAGUIAR COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS | 64139868000150 | 20/10/2025 | 711,00 |

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|
| --- | 163382608896810558 | |

260-7 | **26091.63387 26088.968107 55800.000006 1 12400000071100**

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Em qualquer banco até o vencimento | | | | | 20/10/2025 |
| **Beneficiário** | | | | **CNPJ/CPF** | **Agência / Código do Beneficiário** |
| ABIMARAGUIAR COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS | | | | 64139868000150 | --- |
| **Data do Documento** | **Nº do Documento** | **Espécie Doc.** | **Aceite** | **Data de Processamento** | **Nosso Número / Cód. do Documento** |
| 12/10/2025 | 16338260889681055 | DV | N | 12/10/2025 | 163382608896810558 |
| **Uso do Banco** | **Carteira** | **Espécie Moeda** | **Quantidade Moeda** | **Valor Moeda** | **(=) Valor do Documento** |
| | 00 | R$ | | | 711,00 |

**Instruções**

Sr. Caixa:

1) Não aceitar pagamento em cheque;

2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;

3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.

| | |
|---|---|
| (-) Desconto / Abatimento | 0,00 |
| (-) Outras Deduções | 0,00 |
| (+) Mora / Multa | 0,00 |
| (+) Outros Acréscimos | 0,00 |
| (=) Valor Cobrado | 711,00 |

**Beneficiário**

ABIMARAGUIAR COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS

**Pagador** Associação hospital Beneficente do Brasil 45349461001770

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
09/09/2025 09:50

## Aparecida Abigail Dos Santos Aguiar

## 64.139.868/0001-50

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 711,0000** | **↑16.46 % \| R$ 100,5000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 112741 - AVENTAL EM PVC 120X70CM FORRADO C/FIVELA BRANCO CA 37729 | AVENTAL VINIL INCOLOR 1,20X0,70 LEROUP CA 11793 | **Marca:** LEROUP<br>**Embalagem:** SC com 1 | 30,0 | 9,7000 | 291,0000 |
| ***Referência:** 12/06/2024 - Qtd.30.00 \| Preço R$6,3500 \| Variação da Última Compra: ↑52.76% \| R$ 3,3500 \| R$ 100,5000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 às 9h48m | | | | | |
| 116963 - MACACÃO PARA SANEAMENTO BASICO COM LUVAS E BOTAS DE PVC ACOPLADA C.A 25103 - GG BOTA 42 | MACACÃO PARA SANEAMENTO BASICO COM LUVAS E BOTAS DE PVC ACOPLADA | **Marca:** LEROUP<br>**Embalagem:** SC com 1 | 1,0 | 210,0000 | 210,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 às 9h48m | | | | | |
| 116964 - MACACÃO PARA SANEAMENTO BASICO COM LUVAS E BOTAS DE PVC ACOPLADA C.A 25103 - XG BOTA 46 | MACACÃO PARA SANEAMENTO BASICO COM LUVAS E BOTAS DE PVC ACOPLADA | **Marca:** LEROUP<br>**Embalagem:** SC com 1 | 1,0 | 210,0000 | 210,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 às 9h48m | | | | | |

Cotação 512000191 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
09/09/2025 09:50

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: EPIS - EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA 91879 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:512000191** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **05/09/2025 às 12h50m** | **08/09/2025 às 12h58m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

**You must agree with the hospital policies.**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112741 | AVENTAL EM PVC 120X70CM FORRADO C/FIVELA BRANCO CA 37729 - | Unidade | 30.0 |

Últimas compras

Data:**12/06/2024**
Fornecedor: **KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA**
Marca: **MAICOL**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **6,3500**

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli**
Marca: **PREVEMAX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **13,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Aparecida Abigail Dos Santos Aguiar | **Item:** AVENTAL VINIL INCOLOR 1,20X0,70 LEROUP CA 11793<br>**Marca:** LEROUP<br>**Embalagem:** SC com 1 | 30,0 | 9,7000 | 291,0000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 ás 9h48m.

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
09/09/2025 09:50

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116963 | MACACÃO PARA SANEAMENTO BASICO COM LUVAS E BOTAS DE PVC ACOPLADA C.A 25103 - GG BOTA 42 - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Aparecida Abigail Dos Santos Aguiar | **Item:** MACACÃO PARA SANEAMENTO BASICO COM LUVAS E BOTAS DE PVC ACOPLADA<br>**Marca:** LEROUP<br>**Embalagem:** SC com 1 | 1,0 | 210,0000 | 210,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 ás 9h48m. | | | | | |
| Globo Safety Comercial Ltda - Me | **Item:** Macacão Saneamento TREV-CAP 500 Amarelo PROT-CAP<br>**Marca:** PROTCAP<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 1,0 | 210,2000 | 210,2000 | |
| Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me | **Item:** MACACAO SANEAMENTO AMARELO CA25103 ou 28445 COM CAPUZ, LUVA E BOTA DE PVC ACOPLADA<br>**Marca:** BRASCAMP<br>**Embalagem:** PLASTICA com 1 | 1,0 | 381,4000 | 381,4000 | |

Cotação 512000191 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
09/09/2025 09:50

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116964 | MACACÃO PARA SANEAMENTO BASICO COM LUVAS E BOTAS DE PVC ACOPLADA C.A 25103 - XG BOTA 46 - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Aparecida Abigail Dos Santos Aguiar | **Item:** MACACÃO PARA SANEAMENTO BASICO COM LUVAS E BOTAS DE PVC ACOPLADA<br>**Marca:** LEROUP<br>**Embalagem:** SC com 1 | 1,0 | 210,0000 | 210,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 ás 9h48m. | | | | | |
| Globo Safety Comercial Ltda - Me | **Item:** Macacão Saneamento TREV-CAP 500 Amarelo PROT-CAP<br>**Marca:** PROTCAP<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 1,0 | 210,2000 | 210,2000 | |
| Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me | **Item:** MACACAO SANEAMENTO AMARELO CA25103 ou 28445 COM CAPUZ, LUVA E BOTA DE PVC ACOPLADA<br>**Marca:** BRASCAMP<br>**Embalagem:** PLASTICA com 1 | 1,0 | 381,4000 | 381,4000 | |

Cotação 512000191 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 12h50m

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:57:21

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Títulos/Cobrança

| | |
|---|---|
| Banco | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código de barras | 34191.09008 01228.760029 51462.000004 1 000169000 |
| Documento | 102.009 |
| Data da arrecadação | 20/10/2025 |
| Valor documento | 1.690,00 |
| Desc./abatimentos | 0,00 |
| Outras deduções | 0,00 |
| Juros/multa | 0,00 |
| Outros acréscimos | 0,00 |
| Valor cobrado | 1.690,00 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

mp Hospitalar

**M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS**

Rua RENATO COELHO N.99
Bairro CENTRO,Itapira - SP
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**N. 152.801**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0907 4992 5800 0123 5500 1000 1528 0117 4189 0444**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA FABRICACAO PROPRIA | 135252750305615 18/09/2025 13:41:37 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 374117828114 | | 07.499.258/0001-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2 | 45.349.461/0017-70 | 18-09-2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862 , ******** | JARDIM RECORD | 06.783-230 | 18-09-2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | (11) 3572-8730 | SP | | 13:41:34 |

**FATURA/DUPLICATA**

30 DIAS| BOL=001 Venc=20/10/2025 Valor=1.690,00

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.690,00 | 304,20 | 0,00 | 0,00 | 1.690,00 |

| 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 | 1.690,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA | 0 - Emitente | | | | 06.321.409/0013-20 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Rua SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415 | Campinas | SP | 122819217110 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,00 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60D2011553 | INTRASET SAFE 1 20G X 32MM \| Val. aprox. tributos: R$261.11 (15.45% Imp) \| Lote: 22644/296 D.Val: 01/01/28 \|60D2011553 | 90183929 | 100 | 5102 | UN | 1.000 | 1,69 | 0,00 | 0,00 | 1.690,00 | 1.690,00 | 304,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass.:
Função: Tec. farm. Data: 19/09/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 OC- 513328285.1 | PIS e COFINS sujeitos a aliquota Zero conforme Decreto 6.426/2008. Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

**BANCO ITAU S/A** | **341-7** | 34191.09008 01228.760029 51462.000004 1 12400000169000

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacador Avalista | Vencimento: |
|---|---|---|---|
| M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS | 07.499.258/0001-23 | | 20/10/2025 |

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Agência/Código Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/00012287-6 | 109 | DM | | | 0025/146200 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do | Aceit | Data Processamento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 18/09/2025 | 152801 - 1 | | N | 18/09/2025 | 1.690,00 |

Autenticação Mecânica

---

**BANCO ITAU S/A** | **341-7** | 34191.09008 01228.760029 51462.000004 1 12400000169000

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 20/10/2025

Beneficiário: M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23
Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040

Agência/Código: 0025/146200

| Data do Documento | Número do Documento | Esp.Doc. | Aceit | Data |
|---|---|---|---|---|
| 18/09/2025 | 152801 - 1 | DM | N | 18/09/2025 |

Nosso Número: 109/00012287-6

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: 1.690,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 33,80.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,01 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Mora/Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ do Pagador: 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

## 07.499.258/0001-23

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.100,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 1.690,0000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 97 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP | **Marca:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP<br>**Embalagem:** 1000 | 1.000,0 | 1,6900 | 1.690,0000 |

***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,6900 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 97 | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - | Unidade | 800.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **1,3900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda | **Item:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP<br>**Marca:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP<br>**Embalagem:** 1000 | 1.000,0 | 1,6900 | 1.690,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 15h20m. | | | | | |
| De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | **Item:** GLOMED<br>**Marca:** GLOMED<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 800,0 | 1,8700 | 1.496,0000 | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** 29532 - CATETER IV PERIF. 20G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 20G C/TRAVA PU ROSA - INJEX<br>**Marca:** 29532 - CATETER IV PERIF. 20G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 20G C/TRAVA PU ROSA - INJEX<br>**Embalagem:** 1 | 800,0 | 1,8733 | 1.498,6400 | |
| **Comentário:** Validade: 01/06/2027 | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CATETER IV 20G C/DISP.SEG.C/100-DESCARP<br>**Marca:** DESCARPAK<br>**Embalagem:** 100 com 100 | 800,0 | 1,9081 | 1.526,4800 | |
| **Comentário:** 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 100 | 800,0 | 1,9081 | 1.526,4800 | |
| **Comentário:** 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP | | | | | |

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:57:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.57.46
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4078-9 - NACOES UNIDAS
CONTA:              3.054-7

FAVORECIDO:  ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC
CPF/CNPJ: 50.917.084/0001-09
VALOR: R$                              10.000,00
DEBITO EM: 20/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102010
AUTENTICACAO SISBB:        7.181.AB6.CBC.F85.F27
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **10/2025**

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | **133** | **14/10/2025** |

## ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

17012-060 - RUA ANTÔNIO ALVES, 22-54 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060
**CNPJ/CPF:50.917.084/0001-09** Inscr. Estadual/RG:
Email: JULIANO.FONSECAMELLO@GMAIL.COM
Telefone: 1491830736 CCM 632603

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU**
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.13 - Advocacia

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

### Dados do Tomador de Serviço

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIAN
Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025. NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA -SP. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023. | 10.000,00 | 10.000,00 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 10.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 10.000,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | **5,00** % | 500,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 10.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.000,00 |

Esta é a chave de validação: TTSC-TTPH
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Zakir Advogados

# RELATÓRIO DE SERVIÇOS EXECUTADOS

**Zakir Sociedade Individual de Advocacia**

**CNPJ:50.917.084/0001-09,com sede na Rua Antônio Alves nº22-54, Vila Santa Tereza, Bauru /SP , CEP:17.012-060.**

**Contratante:**

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB
CNPJ45.349.461/0017-70
Com sede na Estrada Tenente José Maria da Cunhanº 862 , Jardim Trianon,Taboão da Serra/SP–CEP:06783-230.

**Objeto:**

Prestação de serviços de consultoria jurídica e assessoria em compliance,à disposição de forma remota e visitas na Unidade Mistade Taboão da Serra para realização de controle interno jurídico, Referente ao Contrato de GestãoS-467/2023.

**Período contido no presente relatório:** 01 de setembro a 30 de setembro.

**Valor Contratual Mensal:** R$10.000,00(dez mil reais)

BAURU/SP2025

Zakir Advogados

**OBJETIVO DO RELATÓRIO**

Este relatório tem como objetivo retratar os serviços prestados na unidade de Taboão da Serra da AHBB no mês de setembro, destacando as atividades de compliance ESG, a coordenação das atividades jurídicas desempenhadas pelo grupo de advogados trabalhistas, civis administrativistas, bem como as visitas ao local para fiscalização e avaliação do desempenho dos profissionais.

A Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra tem se empenhado em garantir aconformidadelegal eregulatória,bem como promove práticas sustentáveis e socialmente responsáveis através da implementação de iniciativas ESG.

**DO SERVIÇO**

A contratante pactuou com a presente contratada, Zakir Sociedade Individual de Advocacia, inscritano CNPJ:50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com ospadrões ambientais ,sociais e de governança.

CoordenaçãoJurídica: Garantir a correta execução das atividades jurídicas trabalhistas, assegurando o cumprimento das legislações vigentes.

Fiscalização: Avaliar a eficácia e a eficiência dos profissionais no local, garantindo aqualidade dos serviços prestados.

Zakir Advogados

**DO SERVIÇO PRESTADO NO PERÍODO**

No exercício de 2025, no período de 01/09/2025 a 30/09/2025, conforme objeto contratual relatado, foram executadas as atividades a seguir :

Compliance ESG:

- Implementação de políticas ambientais. Adoção de práticas sustentáveis e redução de impacto ambiental.
- Treinamentos sobre responsabilidade social.
- Monitoramentoerelatóriodepráticasdegovernança.
- ResponsabilidadeSocial: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem -estar dos funcionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e aintegridadenas operações.

Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas e civeis.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, como análise dos respectivos casos.
- Consultoria e suporte jurídico contínuo.
- Cumprimentode Prazos: Avaliação do cumprimento dos prazos legais.
- Qualidade dos Serviços: Feedback dos clientes internos e externos sobre a qualidade dos serviços prestados.
- Revisão e correção de peças e realização de despachos judiciais.

Visitas no Local:

- Realização de visitas semanais para fiscalização.
- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua.
- Avaliação do desempenho dos profissionais.

**MATERIAL DE APOIO**

- Código Ética e Condutada Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB
- Plano de Trabalho e Contrato de GestãoS-467/2023
- Lei Federal9.637/1998
- Manualdo Terceiro Setor, TCE-SP2022
- Manual Para Implementação de Programas de Integridade-CGU

Porfim, estamos à disposição para quais quer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Bauru/SP, 30 setembro de 2025.

ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR

Zakir Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ:50.917.084/0001-09

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:58:03

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.58.03
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA:             13.150-1

FAVORECIDO:  DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$                              9.286,66
DEBITO EM: 20/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102011
AUTENTICACAO SISBB:        1.DA0.BF2.223.0FB.759
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

**SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

| Número da Nota | Data do Serviço |
|---|---|
| 00009456 | 24/09/2025 |

Data e Hora de Emissão: **24/09/2025 14:22:47**

Código de Verificação: **ZRWMOP-009456/2025**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.638.559/0001-19** Inscrição Municipal: **9288** Insc.Est./RG: **ISENTO**

Nome/Razão Social: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000**

E-mail: **FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR**

Telefone: **(0)** Celular: **(0)**

Município: **IBIUNA** UF: **SP**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, - JARDIM RECORD - CEP: 06783230**

Email: Telefone:

Município: **TABOAO DA SERRA** UF: **SP**

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de controle e guarda de documentos referente ao período de 20/08/2025 a 19/09/2025.
NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO GESTÃO S-467/2023

BANCO ITAÚ SA 341-7
AGENCIA: 8331
C/C: 13150-1

Vencimento: 20/10/2025

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.286,66 | VALOR LIQUIDO = R$ 9.286,66**

Código do Serviço: 11.04
Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

| Base de Cálculo (R$): | Alíquota Simples Nacional(%): | ISS (R$): |
|---|---|---|
| --- | --- | --- |

| I.R. (R$): | I.N.S.S. (R$): | COFINS (R$): | C.S.L.L. (R$): | P.I.S. (R$): |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.***
***NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.***

Local da Prestação = **IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00009456** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Daiane Dias
Função assist. adm Data: 24/09/25

# Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

## Período: De 20/08/2025 Até 19/09/2025

| | |
|---|---|
| **Empresa:** | **UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349** |
| **Razão Social:** | **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** |
| **Faturamento Mínimo:** | **R$21,10** |
| **Número Contrato:** | **208,21** |
| **Dia Vencimento:** | **25** |
| **Razão Social Prestador:** | **DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA** |
| **CNPJ Prestador:** | **15.638.559/0001-19** |

### Faturamento Total

| Empresa(s) | Armaz. Mensal Caixas Arquivo | Armaz. Mensal Caixas Doc | Armaz. Mensal Docs | Hosped Mensal Imagens | | Fornec Embalagem | Serviços | Transportes | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. | R$5.533,66 | R$0,00 | R$0,00 | | R$0,00 | R$663,88 | R$2.983,64 | R$105,48 | R$9.286,67 |
| **Total Consumo:** | **R$5.533,66** | **R$0,00** | **R$0,00** | | **R$0,00** | **R$663,88** | **R$2.983,64** | **R$105,48** | **R$9.286,67** |
| **Total Geral:** | | | | | | | | | **R$9.286,67** |
| **Desconto:** | | | | | | | | | **R$0,00** |
| **Acréscimo:** | | | | | | | | | **R$0,00** |
| **Total a Faturar:** | | | | | | | | | **R$9.286,67** |

## Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349

### Armazenamento de Caixas Arquivo

| Departamento | Complement | Tipo de Caix | Total Caixas | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| COMPRAS | COMPRAS | CAIXA DOC20 | 76 | R$0,98 | R$74,55 |
| COMPRAS | COMPRAS | CAIXA BOX | 12 | R$0,49 | R$5,82 |
| COMPRAS | COMPRAS | CAIXA DOC10 | 51 | R$0,80 | R$40,88 |
| CONTABILIDADE | CONTABILIDADI | CAIXA DOC20 | 55 | R$0,98 | R$53,95 |
| CONTABILIDADE | CONTABILIDADI | CAIXA BOX | 7 | R$0,49 | R$3,40 |
| DIRETORIA ADMINISTRATIVA | DIRETORIA ADM | CAIXA DOC20 | 53 | R$0,98 | R$51,99 |
| DIRETORIA ADMINISTRATIVA | DIRETORIA ADM | CAIXA BOX | 63 | R$0,49 | R$30,57 |
| ENFERMAGEM | ENFERMAGEM | CAIXA DOC20 | 11 | R$0,98 | R$10,79 |
| ENFERMAGEM | ENFERMAGEM | CAIXA BOX | 11 | R$0,49 | R$5,34 |
| ENGENHARIA CLINICA | ENGENHARIA CI | CAIXA BOX | 13 | R$0,49 | R$6,31 |
| FARMACIA | FARMACIA | CAIXA DOC20 | 72 | R$0,98 | R$70,62 |
| HOSPITAL DE CAMPANHA TAE | HCTS | CAIXA DOC20 | 35 | R$0,98 | R$34,33 |
| MANUTENÇÃO | MANUTENÇÃO | CAIXA DOC20 | 7 | R$0,98 | R$6,87 |
| PORTARIA | PORTARIA | CAIXA DOC20 | 27 | R$0,98 | R$26,48 |
| PORTARIA | PORTARIA | CAIXA BOX | 68 | R$0,49 | R$32,99 |
| PORTARIA | PORTARIA | CAIXA DOC10 | 5 | R$0,80 | R$4,01 |
| RH | | CAIXA DOC20 | 5 | R$0,98 | R$4,90 |
| RH | | CAIXA BOX | 485 | R$0,49 | R$235,32 |
| RH | | CAIXA DOC10 | 22 | R$0,80 | R$17,64 |
| SAME | | CAIXA DOC20 | 952 | R$0,98 | R$933,82 |
| SAME | | CAIXA BOX | 7567 | R$0,49 | R$3.671,51 |
| SAME | | CAIXA DOC10 | 242 | R$0,80 | R$193,99 |
| S.A.U | S.A.U | CAIXA DOC20 | 1 | R$0,98 | R$0,98 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| S.A.U | S.A.U | CAIXA BOX | 12 | | R$0,49 | R$5,82 |
| SESMET | SESMET | CAIXA DOC20 | 11 | | R$0,98 | R$10,79 |
| **Total de Armazenamento Caixas Arquivo** | | | **9863** | | | **R$5.533,66** |

**Fornecimento de Embalagem**

| Complemento Departame | O.S. | Solicitante | Dt. Atendim | Serviço | Vlr. Unit. Serviço | Vol. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento: SAME** | | | | | | | |
| | 0000622856 | VERONICA HE | 08/09/2025 | FORNECIMENTO DE CAIXA DOC20 | R$13,04 | 15 | R$195,56 |
| | 0000622856 | VERONICA HE | 08/09/2025 | FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7 | R$7,81 | 60 | R$468,32 |
| | | | | | | **Subtotal** | **R$663,88** |
| | | | | | | **Total Geral** | **R$663,88** |

**Serviços**

| Complemento Departame | O.S. | Solicitante | Dt. Atendim | Serviço | Vlr. Unit. Serviço | Vol. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento: SAME** | | | | | | | |
| | 0000617149 | VERONICA HE | 05/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 1 | R$1,59 |
| | 0000617423 | VERONICA HE | 29/08/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 7 | R$11,15 |
| | 0000619211 | VERONICA HE | 22/08/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 2 | R$25,42 |
| | 0000619211 | VERONICA HE | 04/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 3 | R$4,78 |
| | 0000619211 | VERONICA HE | 22/08/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO | R$3,95 | 2 | R$7,90 |
| | 0000619211 | VERONICA HE | 22/08/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 3 | R$14,62 |
| | 0000619211 | VERONICA HE | 22/08/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 3 | R$38,12 |
| | 0000619211 | VERONICA HE | 21/08/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 3 | R$4,78 |
| | 0000619211 | VERONICA HE | 22/08/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 2 | R$7,90 |
| | 0000619211 | VERONICA HE | 22/08/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 3 | R$0,59 |
| | 0000619439 | VERONICA HE | 24/08/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 2 | R$25,42 |
| | 0000619439 | VERONICA HE | 24/08/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 2 | R$9,75 |
| | 0000619439 | VERONICA HE | 03/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 2 | R$3,19 |
| | 0000619439 | VERONICA HE | 24/08/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO | R$3,95 | 1 | R$3,95 |
| | 0000619439 | VERONICA HE | 24/08/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 1 | R$12,71 |
| | 0000619439 | VERONICA HE | 24/08/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 5 | R$0,99 |
| | 0000619439 | VERONICA HE | 22/08/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 2 | R$3,19 |
| | 0000619439 | VERONICA HE | 24/08/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 1 | R$3,95 |
| | 0000620225 | VERONICA HE | 29/08/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 6 | R$29,24 |
| | 0000620225 | VERONICA HE | 29/08/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO | R$3,95 | 4 | R$15,80 |
| | 0000620225 | VERONICA HE | 05/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 5 | R$7,97 |
| | 0000620225 | VERONICA HE | 29/08/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 105 | R$20,72 |
| | 0000620225 | VERONICA HE | 29/08/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 4 | R$50,83 |
| | 0000620225 | VERONICA HE | 29/08/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 6 | R$76,25 |
| | 0000620225 | VERONICA HE | 29/08/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 6 | R$9,56 |
| | 0000620225 | VERONICA HE | 29/08/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 4 | R$15,80 |
| | 0000622396 | VERONICA HE | 03/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 5 | R$63,54 |
| | 0000622396 | VERONICA HE | 03/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 5 | R$63,54 |
| | 0000622396 | VERONICA HE | 05/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 4 | R$6,37 |
| | 0000622396 | VERONICA HE | 03/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO | R$3,95 | 5 | R$19,75 |
| | 0000622396 | VERONICA HE | 03/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 5 | R$24,36 |
| | 0000622396 | VERONICA HE | 03/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 5 | R$19,75 |
| | 0000622396 | VERONICA HE | 03/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 121 | R$23,87 |
| | 0000622396 | VERONICA HE | 02/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 5 | R$7,97 |
| | 0000622462 | VERONICA HE | 02/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 4 | R$6,37 |
| | 0000622462 | VERONICA HE | 02/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 3 | R$38,12 |
| | 0000622462 | VERONICA HE | 02/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 3 | R$11,85 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000622462 | VERONICA HE | 02/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO I | R$3,95 | 3 | R$11,85 |
| 0000622462 | VERONICA HE | 02/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 8 | R$1,58 |
| 0000622462 | VERONICA HE | 02/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 4 | R$50,83 |
| 0000622462 | VERONICA HE | 06/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 4 | R$6,37 |
| 0000622462 | VERONICA HE | 02/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 4 | R$19,49 |
| 0000622694 | VERONICA HE | 04/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 1 | R$3,95 |
| 0000622694 | VERONICA HE | 04/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 1 | R$12,71 |
| 0000622694 | VERONICA HE | 04/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 2 | R$25,42 |
| 0000622694 | VERONICA HE | 04/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 2 | R$9,75 |
| 0000622694 | VERONICA HE | 04/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 3 | R$0,59 |
| 0000622694 | VERONICA HE | 03/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 2 | R$3,19 |
| 0000622694 | VERONICA HE | 04/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO I | R$3,95 | 1 | R$3,95 |
| 0000622694 | VERONICA HE | 05/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 2 | R$3,19 |
| 0000622852 | VERONICA HE | 03/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGI | R$0,36 | 100 | R$35,55 |
| 0000622852 | VERONICA HE | 03/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URG | R$4,87 | 2 | R$9,75 |
| 0000622852 | VERONICA HE | 03/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRA | R$3,03 | 2 | R$6,06 |
| 0000622852 | VERONICA HE | 03/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE | R$24,34 | 4 | R$97,35 |
| 0000622852 | VERONICA HE | 14/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 2 | R$3,19 |
| 0000622852 | VERONICA HE | 03/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 3 | R$11,85 |
| 0000622852 | VERONICA HE | 03/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 3 | R$38,12 |
| 0000622852 | VERONICA HE | 03/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO I | R$3,95 | 3 | R$11,85 |
| 0000622856 | VERONICA HE | 08/09/2025 | CANCELAMENTO DE ITEM | R$0,00 | 1 | R$0,00 |
| 0000623702 | VERONICA HE | 08/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 1 | R$1,59 |
| 0000623702 | VERONICA HE | 08/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 0 | R$0,00 |
| 0000623702 | VERONICA HE | 08/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 1 | R$12,71 |
| 0000623702 | VERONICA HE | 08/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 0 | R$0,00 |
| 0000623702 | VERONICA HE | 08/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 1 | R$4,87 |
| 0000623702 | VERONICA HE | 08/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 0 | R$0,00 |
| 0000623702 | VERONICA HE | 16/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 1 | R$1,59 |
| 0000623702 | VERONICA HE | 08/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO I | R$3,95 | 0 | R$0,00 |
| 0000624627 | VERONICA HE | 10/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 10 | R$39,51 |
| 0000624627 | VERONICA HE | 10/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 10 | R$127,08 |
| 0000624627 | VERONICA HE | 09/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 8 | R$12,75 |
| 0000624627 | VERONICA HE | 10/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO I | R$3,95 | 10 | R$39,51 |
| 0000624627 | VERONICA HE | 10/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 8 | R$38,98 |
| 0000624627 | VERONICA HE | 10/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 8 | R$12,75 |
| 0000624627 | VERONICA HE | 10/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 11 | R$139,79 |
| 0000624627 | VERONICA HE | 10/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 17 | R$3,35 |
| 0000624681 | VERONICA HE | 11/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 5 | R$63,54 |
| 0000624681 | VERONICA HE | 11/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 3 | R$11,85 |
| 0000624681 | VERONICA HE | 10/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 5 | R$7,97 |
| 0000624681 | VERONICA HE | 16/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 4 | R$6,37 |
| 0000624681 | VERONICA HE | 11/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO I | R$3,95 | 3 | R$11,85 |
| 0000624681 | VERONICA HE | 11/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 3 | R$38,12 |
| 0000624681 | VERONICA HE | 11/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 5 | R$24,36 |
| 0000624681 | VERONICA HE | 11/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 537 | R$105,95 |
| 0000625085 | VERONICA HE | 11/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 4 | R$15,80 |
| 0000625085 | VERONICA HE | 11/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO I | R$3,95 | 4 | R$15,80 |
| 0000625085 | VERONICA HE | 11/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 4 | R$6,37 |
| 0000625085 | VERONICA HE | 11/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 4 | R$19,49 |
| 0000625085 | VERONICA HE | 11/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 127 | R$25,06 |
| 0000625085 | VERONICA HE | 16/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 4 | R$6,37 |
| 0000625085 | VERONICA HE | 11/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 4 | R$50,83 |
| 0000625085 | VERONICA HE | 11/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 4 | R$50,83 |
| 0000625183 | VERONICA HE | 11/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 65 | R$103,56 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000625183 | VERONICA HE | 18/09/2025 | IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA | R$4,23 | 65 | R$274,77 |
| 0000625499 | VERONICA HE | 15/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO | R$3,95 | 0 | R$0,00 |
| 0000625499 | VERONICA HE | 15/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 0 | R$0,00 |
| 0000625499 | VERONICA HE | 15/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 1 | R$1,59 |
| 0000625499 | VERONICA HE | 15/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 0 | R$0,00 |
| 0000625499 | VERONICA HE | 15/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 0 | R$0,00 |
| 0000625499 | VERONICA HE | 15/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 1 | R$12,71 |
| 0000625499 | VERONICA HE | 15/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 1 | R$4,87 |
| 0000625749 | VERONICA HE | 17/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 19 | R$3,75 |
| 0000625749 | VERONICA HE | 17/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 18 | R$87,71 |
| 0000625749 | VERONICA HE | 16/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 18 | R$28,68 |
| 0000625749 | VERONICA HE | 17/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 19 | R$241,46 |
| 0000625749 | VERONICA HE | 17/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO | R$3,95 | 6 | R$23,70 |
| 0000625749 | VERONICA HE | 17/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 6 | R$76,25 |
| 0000625749 | VERONICA HE | 17/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 6 | R$23,70 |
| 0000625749 | VERONICA HE | 16/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 1 | R$1,59 |
| 0000625954 | VERONICA HE | 18/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 4 | R$19,49 |
| 0000625954 | VERONICA HE | 18/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 4 | R$50,83 |
| 0000625954 | VERONICA HE | 18/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 4 | R$6,37 |
| 0000625954 | VERONICA HE | 18/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 1 | R$12,71 |
| 0000625954 | VERONICA HE | 18/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 1 | R$3,95 |
| 0000625954 | VERONICA HE | 19/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO N | R$1,59 | 1 | R$1,59 |
| 0000625954 | VERONICA HE | 18/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 2 | R$0,39 |
| 0000625954 | VERONICA HE | 18/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO | R$3,95 | 1 | R$3,95 |
| 0000626322 | VERONICA HE | 18/09/2025 | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO | R$3,95 | 1 | R$3,95 |
| 0000626322 | VERONICA HE | 18/09/2025 | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO IN | R$3,95 | 1 | R$3,95 |
| 0000626322 | VERONICA HE | 18/09/2025 | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | R$4,87 | 1 | R$4,87 |
| 0000626322 | VERONICA HE | 18/09/2025 | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 1 | R$12,71 |
| 0000626322 | VERONICA HE | 18/09/2025 | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | R$12,71 | 1 | R$12,71 |
| 0000626322 | VERONICA HE | 18/09/2025 | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZ | R$1,59 | 1 | R$1,59 |
| 0000626322 | VERONICA HE | 18/09/2025 | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | R$0,20 | 35 | R$6,91 |
| | | | | | **Subtotal** | **R$2.983,64** |
| | | | | | **Total Geral** | **R$2.983,64** |

Obs: Apenas estão sendo considerados os itens com atendimento concluído dentro do período definido neste relatório.

**Transporte**

| Complemento Departamento | Dt. Entrega | Período | Os | Protocolo | Vol. | Unid. | Qtd. Tentativas | Vlr Contratado | Vol Excedente Periodo | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento: SAME** | | | | | | | | | | |
| | 09/09/2025 | TARDE | 622856 | 73158 | 1 | MATS | 1 | R$52,74 | 0 | R$52,74 |
| | 09/09/2025 | TARDE | 622856 | 73182 | 65 | CXS | 1 | R$52,74 | 55 | R$52,74 |
| | | | | | | | | | **Subtotal** | **R$105,48** |
| | | | | | | | | | **Total Geral** | **R$105,48** |

**Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo**

| Departamento | Complemento Depto | Serviços do Período | Quantidade |
|---|---|---|---|
| SAME | | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | 982 |
| SAME | | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO | 64 |
| SAME | | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | 68 |
| SAME | | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL | 64 |
| SAME | | DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE | 100 |
| SAME | | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL | 114 |
| SAME | | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | 41 |
| SAME | | ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| SAME | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS | 41 |
| SAME | ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO | 44 |
| SAME | MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO URGENTE (DE 4 A 6 HS) | 2 |
| SAME | PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE | 4 |
| SAME | PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE | 3 |
| SAME | IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA | 65 |
| SAME | CANCELAMENTO DE ITEM | 1 |
| SAME | PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE | 3 |

**Resumo por Centro de Custo**

| Departamento | Armaz. Mensal Caixas Arquivo | Armaz. Mensal Caixas Doc | Armaz. Mensal Docs | Hosped Mensal Imagens | Fornec Embalagem | Serviços | Transportes | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COMPRAS | R$121,25 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$121,25 |
| CONTABILIDADE | R$57,35 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$57,35 |
| DIRETORIA ADMINISTRATIVA | R$82,56 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$82,56 |
| ENFERMAGEM | R$16,13 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$16,13 |
| ENGENHARIA CLINICA | R$6,31 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$6,31 |
| FARMACIA | R$70,62 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$70,62 |
| HOSPITAL DE CAMPANHA TAE | R$34,33 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$34,33 |
| MANUTENÇÃO | R$6,87 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$6,87 |
| PORTARIA | R$63,49 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$63,49 |
| RH | R$257,86 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$257,86 |
| SAME | R$4.799,31 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$663,88 | R$2.983,64 | R$105,48 | R$8.552,31 |
| S.A.U | R$6,80 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$6,80 |
| SESMET | R$10,79 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$0,00 | R$10,79 |
| **Total** | **R$5.533,66** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$663,88** | **R$2.983,64** | **R$105,48** | **R$9.286,67** |

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:59:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.59.11
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0353-0 - NOSSA SENHORA DAS DORES
CONTA:         60.902.880-2

FAVORECIDO:  DIOGO IANZER VIEDO E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.980.376/0001-63
VALOR: R$                              2.099,80
DEBITO EM: 20/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102012
AUTENTICACAO SISBB:        4.22C.874.B17.B96.87B
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE DIOGO IANZER VIEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
Nº: 10288514
Série: 890
CNPJ: 10.980.376/0001-63

**DIOGO IANZER VIEDO CIA LTDA**

ESTRADA CRISTÓVÃO MACHADO DE CAMPOS, 461 - BLOCO 6 APT 101 - VARGEM GRANDE, FLORIANÓPOLIS, SC - CEP: 88052600 - Fone/Fax: 55999765203

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

**Nº: 10288514**
**SÉRIE: 890**
**FOLHA: 1/1**

CHAVE ACESSO

**42250982951310000156558900102885141379349703**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | 242250361714600 - 17/09/2025 07:37:53 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| 263199886 | | 10.980.376/0001-63 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil | 45.349.461/0017-70 | 17/09/2025 07:37:00 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 | Jardim Trianon | 06783230 | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOÃO DA SERRA (BRASIL) | SP | | | |

## FATURAS E DUPLICATAS

## CÁLCULO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.099,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.099,80 |

## TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - Próprio do Remetente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | ALÍQUOTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ICMS | IPI |
| 076542 | FECHADURA EXTERNA 55MM EM INOX - ACABAMENTO CROMADO - ALIANÇA 3600/34 | 83014000 | 4103 | 6102 | UN | 20,0000 | 104,9900 | 2.099,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 402368428.1 - Cotação (/pedidos/213728840) -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - VENCIMENTO: 30 DIAS (18/10/2025) (DADOS BANCÁRIOS: BANCO BANRISUL (041). AGÊNCIA: 0353/ CONTA: 06090288-02. | I - DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR M.E. OU E.P.P., OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. |

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

## Diogo Ianzer Viedo E Cia Ltda

## 10.980.376/0001-63

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.200,0000** | **CIF** | **15 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 2.099,8000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 116935 - FECHADURA DE PORTA COMPLETA EM INOX CLASSIC 3600/34 55MM ALIANÇA | FECHADURA EXTERNA 55MM EM INOX - ACABAMENTO CROMADO, MATERIAL METAL, TIPO EXTERNO, PARA PORTA DE MADEIRA, TRÁFEGO ALTO - 80 - UN - | **Marca:** ALIANÇA 3600/34<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 104,9900 | 2.099,8000 |

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/08/2025 11:35

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116935 | FECHADURA DE PORTA COMPLETA EM INOX CLASSIC 3600/34 55MM ALIANÇA - | Conjunto | 20.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Diogo Ianzer Viedo E Cia Ltda | **Item:** FECHADURA EXTERNA 55MM EM INOX - ACABAMENTO CROMADO, MATERIAL METAL, TIPO EXTERNO, PARA PORTA DE MADEIRA, TRÁFEGO ALTO - 80 - UN -<br>**Marca:** ALIANÇA 3600/34<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 104,9900 | 2.099,8000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. | | | | | |
| Alvaro Chemiscok Vaz Da Silva 28507836844 | **Item:** FECHADURA DE PORTA COMPLETA EM INOX CLASSIC 3600/34 55MM ALIANÇA<br>**Marca:** ALIANÇA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 20 | 20,0 | 135,9900 | 2.719,8000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** FECHADURA ALIANÇA 3600/34 EXTERNA<br>**Marca:** ALIANÇA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 20,0 | 141,1600 | 2.823,2000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** FECHAD. ALIANCA 3600/34 EXTERNA INOX IP 55mm<br>**Marca:** ALIANÇA<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 20,0 | 150,0000 | 3.000,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** FECHADURA EXTERNA 3600/34 55MM ALIANCA<br>**Marca:** ALIANCA METALURGICA S/A<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 150,2000 | 3.004,0000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** FECHADURA ALIANCA 3600/34 EXTERNA INOX IP - 55mm<br>**Marca:** ALIANCA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 157,9000 | 3.158,0000 | |
| Fermazi Comercial de Ferragens Ltda | **Item:** FECHADURA PERFIL EXTREITA<br>**Marca:** IMAB<br>**Embalagem:** PÇ com 20 | 20,0 | 198,0000 | 3.960,0000 | |
| Multi Lion Ltda | **Item:** Itens de Manutenção<br>**Marca:** Diversos<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 300,0000 | 6.000,0000 | |

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 09:59:35

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Convênio

| | |
|---|---|
| Convênio | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS |
| Documento | 102.013 |
| Código de barras | 858100016926 648038525293 071625289831 52910356 |
| Data do pagamento | 20/10/2025 |
| Valor | 169.266,48 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Setembro/2025 | 20/10/2025 | 07.16.25289.8315291-0 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000394123600**

Pagar este documento até

**20/10/2025**

Valor Total do Documento

**169.266,48**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | 36.464,99 | | | 36.464,99 |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | 116.851,49 | | | 116.851,49 |
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025<br>CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38 | 15.950,00 | | | 15.950,00 |
| | **Totais** | **169.266,48** | | | **169.266,48** |

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 16/10/2025 07:51:00

85810001692 0 66480385252 0 93071625289 8 83152910356 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001692 0 | 66480385252 0 | 93071625289 8 | 83152910356 8

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 45.349.461/0001-02 |
| Número: | 07.16.25289.8315291-0 |
| Pagar até: | 20/10/2025 |
| Valor: | 169.266,48 |

Pague com o PIX

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPF/CNPJ | NRO DOCTO | DATA DOCTO | VALOR DOCTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSS NOTA | GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP | 13.662.388/0001-38 | 97 | 01/09/2025 | R$ 145.000,00 | R$ 15.950,00 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| | | | | | | **R$ 15.950,00** | | |

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPF/CNPJ | NRO DOCTO | DATA DOCTO | VALOR DOCTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IRRF NOTA | ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS | 31.250.365/0001-06 | 196 | 01/09/2025 | R$ 123.000,00 | R$ 1.845,00 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA | 14.454.963/0001-70 | 12057 | 01/09/2025 | R$ 4.453,72 | R$ 66,81 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA | 11.759.243/0001-24 | 30 | 01/09/2025 | R$ 938.060,83 | R$ 14.070,91 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | 29.618.586/0001-34 | 107 | 02/09/2025 | R$ 222.000,00 | R$ 3.330,00 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | 27.907.670/0001-42 | 667 | 02/09/2025 | R$ 30.000,00 | R$ 450,00 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI | 32.982.150/0001-34 | 680 | 02/09/2025 | R$ 8.870,00 | R$ 133,05 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA | 29.582.037/0001-57 | 4572 | 02/09/2025 | R$ 10.234,00 | R$ 153,51 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | 27.907.670/0001-42 | 664 | 02/09/2025 | R$ 33.000,00 | R$ 495,00 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | 29.618.586/0001-34 | 108 | 02/09/2025 | R$ 85.500,00 | R$ 1.282,50 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA | 42.323.482/0001-60 | 1205 | 02/09/2025 | R$ 33.300,00 | R$ 499,50 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA | 04.248.764/0001-51 | 28141 | 15/09/2025 | R$ 4.520,25 | R$ 67,80 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| IRRF NOTA | IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA | 11.759.243/0001-24 | 31 | 16/09/2025 | R$ 938.060,83 | R$ 14.070,91 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| | | | | | | **R$ 36.464,99** | | |

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPF/CNPJ | NRO DOCTO | DATA DOCTO | VALOR DOCTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS | 31.250.365/0001-06 | 196 | 01/09/2025 | R$ 123.000,00 | R$ 5.719,50 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI | 32.982.150/0001-34 | 680 | 02/09/2025 | R$ 8.870,00 | R$ 412,46 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | 27.907.670/0001-42 | 667 | 02/09/2025 | R$ 30.000,00 | R$ 1.395,00 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | 27.907.670/0001-42 | 664 | 02/09/2025 | R$ 33.000,00 | R$ 1.534,50 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA | 04.248.764/0001-51 | 28141 | 15/09/2025 | R$ 4.520,25 | R$ 210,19 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | INSTITUTO SELENA | 13.809.254/0001-05 | 17 | 01/09/2025 | R$ 127.000,00 | R$ 3.810,00 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA | 11.759.243/0001-24 | 30 | 01/09/2025 | R$ 938.060,83 | R$ 43.619,83 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA | 11.759.243/0001-24 | 31 | 16/09/2025 | R$ 938.060,83 | R$ 43.619,83 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | 29.618.586/0001-34 | 107 | 02/09/2025 | R$ 222.000,00 | R$ 10.323,00 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | 29.618.586/0001-34 | 108 | 02/09/2025 | R$ 85.500,00 | R$ 3.975,75 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA | 29.582.037/0001-57 | 4572 | 02/09/2025 | R$ 10.234,00 | R$ 475,88 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA | 14.454.963/0001-70 | 12057 | 01/09/2025 | R$ 4.453,72 | R$ 207,10 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA | 42.323.482/0001-60 | 1205 | 02/09/2025 | R$ 33.300,00 | R$ 1.548,45 | 20/10/2025 | TABOAO MISTA DEFINITIVO |
| | | | | | | **R$ 116.851,49** | | |

**TOTAL: R$ 169.266,48**

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 10:02:47

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.02.47
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:         28.310.788-0

FAVORECIDO:  LECITA.COM SUPRIMENTOS  MATERIAIS P
CPF/CNPJ: 50.059.383/0001-41
VALOR: R$                              1.400,00
DEBITO EM: 20/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102014
AUTENTICACAO SISBB:        0.2AB.29E.82E.FD6.5F6
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE Lecita Suprimentos Materiais Para Construcao LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 30/09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.400,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 000001129
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**Lecita Suprimentos Materiais Para Construcao LTDA**

Rua Jose de Rezende, 350 - Vila Sophia -
CEP:04676-061 - Sao Paulo - SP
TEL: (11)5631-0534
lecita.com@gmail.com

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001129 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3525 0950 0593 8300 0141 5500 0000 0011 2910 0001 0442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda a vista | 135252882247122 30/09/2025 11:30:15 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 138853688115 | | 50.059.383/0001-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0017-70 | 30/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | | JARDIM RECORD | 06783-230 | | 30/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | (16)3374-8438 | SP | | | 11:29:57 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.400,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.400,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 904786 | PAR MAO FRANC REFOR BR 48,5X27,5 PARAF 5,04M BUC 8 | 83024900 | 0102 | 5102 | UN | 20,00 | 70,00 | 1.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A
22.600/2023
BIONEXO 512260955.1
VALOR:R$1.400,00 VENCIMENTO 21/10/2025
PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO
A/G 0001 C/C 28310788-0
BANCO INTERMEDIUM
CNPJ:500593830001-41
LECITA.COM SUPRIMENTOS
LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM TRIANON CEP 06783-230
TABOAO DA SERRA
Valor aproximado dos tributos: R$ 511,70 (36,55%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Valdinei Assinatura: [signature]

Função: ZELADOR Data: 06 / 10 / 25

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 13:40

## Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda

## 50.059.383/0001-41

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **10 Dias** | **21 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 1.400,0000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 112887 - KIT 2 MÃO FRANCESA T REFORÇADA BRANCA 50CM X 25,5CM + 4 PARAFUSOS 5,0 X 40MM + 4 BUCHAS 8MM - KIT | KIT 2 MAO FRANCESA REFORÇADA BRANCA 48,5X27,5CM + 4 PARAF 5,0X4,0MM + 4 BUCHAS 8MM | **Marca:** . **Embalagem:** 1 com 20 | 20,0 | 70,0000 | 1.400,0000 |

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/09/2025 às 13h0m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 18/09/2025 às 13h00min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

Cotação 512260955 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/09/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 13:40

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MAN - ITENS DE CONSTRUÇÃO/MANUTENÇÃO (MÃO FRANCESA) - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:512260955** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **08/09/2025 às 13h19m** | **12/09/2025 às 12h0m** | **21 ddl** |

**Observações:**

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

**Termos e Condições:**

**Nome do Item**

| Código | | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112887 | KIT 2 MÃO FRANCESA T REFORÇADA BRANCA 50CM X 25,5CM + 4 PARAFUSOS 5,0 X 40MM + 4 BUCHAS 8MM - KIT - Inclui no kit: 2x Mão francesa (Suporte) 4x Parafusos 5,0 x 40mm 4x Buchas 8mm | Kit | 20.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ffhg Comercio De Importacao E Exportacao De Materiais De Construcao Ltda | **Item:** KIT 2 MÃO FRANCESA<br>**Marca:** RUSSA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 40,0600 | 801,2000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** MAO FRANCESA BRANCA SUPORTE REFORCADO 50CM PAR<br>**Marca:** ccp<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 20,0 | 70,0000 | 1.400,0000 | |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** KIT 2 MAO FRANCESA REFORÇADA BRANCA 48,5X27,5CM + 4 PARAF 5,0X4,0MM + 4 BUCHAS 8MM<br>**Marca:** .<br>**Embalagem:** 1 com 20 | 20,0 | 70,0000 | 1.400,0000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/09/2025 ás 13h0m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 18/09/2025 às 13h00min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me | **Item:** 112887 - KIT 2 MÃO FRANCESA T REFORÇADA BRANCA 50CM X 25,5CM + 4 PARAFUSOS 5,0 X 40MM + 4 BUCHAS 8MM - KIT<br>**Marca:** hyner<br>**Embalagem:** AVULSO com 1 | 20,0 | 78,9500 | 1.579,0000 | |
| Bernutty Comercial Eletrica | **Item:** KIT 2 MÃO FRANCESA T REFORÇADA BRANCA 50CM X 25,5CM + 4 PARAFUSOS 5,0 X 40MM + 4 BUCHAS 8MM - KIT Kit<br>**Marca:** OVERTIME<br>**Embalagem:** 01 com 20 | 20,0 | 82,9600 | 1.659,2000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Mão Francesa 50cm - Kit Com 4 Suportes + Parafusos - Cantoneira Industrial - Cor Branco - Suporte para Prateleira de Madeira<br>**Marca:** NULL<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 20,0 | 110,0000 | 2.200,0000 | |
| Neomix Distribuidora Atacadista Ltda | **Item:** DIVERSOS<br>**Marca:** SSFSF<br>**Embalagem:** UND com 1 | 20,0 | 138,0000 | 2.760,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil** **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 18/09/2025 13:40

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Ffhg Comercio De Importacao E Exportacao De Materiais De Construcao Ltda<br>11.562.393/0001-43 | LUCAS LIMA<br>(11)94246-2140<br>atendimento2@solumek.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 08/09/2025 | 30 ddl | 100,0000 |
| **Obs.:** Boa tarde, foi adicionado em nota as informações passadas | | | | | |
| Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me<br>11.035.397/0001-73 | ROBERTO MERINO RODRIGUES DOS -ME<br>(19)99187-3373<br>casa.merino@uol.com.br | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 11/10/2025 | 21 ddl | 800,0000 |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli<br>30.981.713/0001-44 | Camila Moraes<br>(11)2936-0009<br>comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 08/09/2025 | 30 ddl - Boleto | 300,0000 |
| Neomix Distribuidora Atacadista Ltda<br>47.131.725/0001-82 | WILLIAM LIMA<br>(62)99988-7957<br>williamlima.vendas@hotmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 08/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me<br>14.115.740/0001-88 | LUIS ARAUJO<br>(11)3915-2098<br>VENDAS3.PECARAUJO@OUTLOOK.COM | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 30/09/2025 | 60 ddl | 500,0000 |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda<br>50.059.383/0001-41 | Leandro Martins Teles<br>(11)5631-0534<br>lecita.com@gmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 08/09/2025 | 21 ddl | 1.000,0000 |
| Bernutty Comercial Eletrica<br>34.746.061/0001-14 | Gabrielle Rodrigues<br>(11)95113-6587<br>diretoria@bernuttycomercial.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 08/09/2025 | 30 ddl | 0,0000 |

Cotação 512260955 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/09/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 13:40

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | 1 | 1.400,0000 |

Total Confirmado
**R$ 1.400,0000**

Cotação 512260955 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/09/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 13:40

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 512260955 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/09/2025 às 13h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 13:40

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 512260955 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/09/2025 às 13h19m

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332109333161341
21/10/2025 10:03:06

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |

Títulos/Cobrança

| | |
|---|---|
| Banco | BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| Código de barras | 74891.12511 00731.807368 22058.821046 1 000099940 |
| Documento | 102.015 |
| Data da arrecadação | 20/10/2025 |
| Valor documento | 999,40 |
| Desc./abatimentos | 0,00 |
| Outras deduções | 0,00 |
| Juros/multa | 0,00 |
| Outros acréscimos | 0,00 |
| Valor cobrado | 999,40 |

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE **SOLUSEG** OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e 17033**
**SÉRIE : 1-**

SOLUSEG

**T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA**

RUA FRANCISCO NALINI, 3789
PQ SÃO JORGE
FRANCA / SP
(016)3712-6200
14405-163

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**NF: 17033** FL 1

**SÉRIE : 1-Série D**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250926142037000148550010000170331467496496

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252663270471 - 2025-09-11T09:07:02-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 310626137111 | | 26.142.037/0001-48 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 11/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE SAIDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | JD RECORD | 06783-230 | 11/09/2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 11 96581-6976 | SP | | 09:07:19 |

## FATURA

| Número | | Data Vcto. | Valor |
|---|---|---|---|
| 135355 | A | 21/10/2025 | 999,40 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 999,40 | 179,89 | 0,00 | 0,00 | 999,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VR.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,98 | 999,40 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0 EMITENTE, 1 DESTINATARIO, 9 SEM FRETE) | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BUSLOG TRANSPORTES | [0] | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | FRANCA | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXAS | | | 10,000 | 7,000 |

## TRANSPORTADOR/REDESPACHO

| RAZÃO SOCIAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF |
|---|---|---|
| | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO PRODUTO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VALOR DESCONTO | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | VR. APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 813 | RESPIRADOR PFF2 C/ VALV ATOMOS (AT:002)-V CA:44746 | 90200090 | 000 | 5102 | UNID | 50 | 1,50 | 0,00 % | 75,00 | 75,00 | 13,50 | 0,00 | 18 | 0 | 26,70 |
| 814 | RESPIRADOR PFF2 S/ VALV ATOMOS (AT:002) CA:44527 | 63079010 | 000 | 5102 | UN | 300 | 0,90 | 0,00 % | 270,00 | 270,00 | 48,60 | 0,00 | 18 | 0 | 86,64 |
| 446 | OCULOS DE PROTEÇÃO (MOD. PANDA) SOBREPOR INCOLOR | 90049020 | 000 | 5102 | UN | 60 | 6,99 | 0,00 % | 419,40 | 419,40 | 75,49 | 0,00 | 18 | 0 | 143,77 |
| 372 | LUVA DE LATEX NATURAL MOD. RANHURADA TAM G | 40151900 | 000 | 5102 | PAR | 25 | 9,40 | 0,00 % | 235,00 | 235,00 | 42,30 | 0,00 | 18 | 0 | 90,87 |

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Kathrinne Ass.: Kids

Rec. Rg. Trabalho Empresa: _____ Data: 23/09/25

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ID 512000191 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 | |

**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/qriv2/cobv/8139d30969fc4e7ea26bca0faf6a76d252040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***630481C1

Sicredi | 748-X

## Recibo do Pagador

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.** | | | | | Vencimento: **21/10/2025** |
| Beneficiário: **T A R FERREIRA IND E COM DE EQUIPAMENTOS** | | | | CNPJ/CPF: **26142037000148** | Agência / Código do Beneficiário: **0736.22.05882** |
| Data do Documento: **11/09/2025** | Nº do Documento: **17033/A** | Espécie Doc.: **DMI** | Aceite: **N** | Data de Processamento: **11/09/2025** | Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100731-8** |
| Espécie Moeda: **REAL** | Quantidade Moeda: | Valor Moeda: | | | (=) Valor do Documento: **R$999,40** |

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,10.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461001770**
**TABOAO DA SERRA SP 06783230**
**TENEMTE JOSE MARIA DA CUNHA-862 -**

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 00731.807368 22058.821046 1 12410000099940**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.** | | | | | Vencimento: **21/10/2025** |
| Beneficiário: **T A R FERREIRA IND E COM DE EQUIPAMENTOS** | | | | CNPJ/CPF: **26142037000148** | Agência / Código do Beneficiário: **0736.22.05882** |
| Data do Documento: **11/09/2025** | Nº do Documento: **17033/A** | Espécie Doc.: **DMI** | Aceite: **N** | Data de Processamento: **11/09/2025** | Nosso Número: **25/100731-8** |
| Espécie Moeda: **REAL** | Quantidade Moeda: | Valor Moeda: | | | (=) Valor do Documento: **R$999,40** |

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,10.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461001770**
**TABOAO DA SERRA SP 06783230**
**TENEMTE JOSE MARIA DA CUNHA-862 -**

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

**PEDIDO 512000191.1** - Cotação (/pedidos/213850047/origin_link)
**Pedido para o CNPJ:** 26142037000148
EPIS - EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA 91879 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

bionexo

**COMPRADOR**
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

**Endereço de faturamento:**
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862,Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

**Contato:**
Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

**Data de Confirmação:**
09/09/2025 - 09:48

**Endereço de Entrega:**
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

**Resposta:**
Chaiene Rodrigues
comercial@solusegepi.com.br

**Resgate:**
Chaiene Rodrigues
comercial@solusegepi.c

**Observações da cotação do comprador:**
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

**Observações do pedido:**
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

**Termos e Condições:**
You must agree with the hospital policies.

| Validade da Proposta | Prazo de entrega | Forma de pagamento | Tipo de frete | Faturamento Mínimo | Faturamento Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/10/2025 | 4 dias após a confirmação | 40 ddl | CIF | R$ 1.000,0000 | **R$ 999,4000** |

## ITENS NÃO PROGRAMADOS:

**Categoria: Acessórios de Equipamento Médico** - 3 itens

Faturamento total para essa data: **R$ 764,4000**

| Cód. Item Fornecedor 155 | Fabricante | Qtd | Valor Un. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| Respirador PFF2 c/ valvula C.A 44746 | Atomos | 50.0 | R$ 1,5000 | **R$ 75,0000** |

Cod. Comprador: 116962 - MASCARA RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL FILTRANTE PARA PARTÍCULAS PFF2 - CA 38507, emb., 1.0

| Cód. Item Fornecedor 133 | Fabricante | Qtd | Valor Un. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N 95) SEM VÁLVULA C.A 44527 | ÁTOMOS | 300.0 | R$ 0,9000 | **R$ 270,0000** |

Cod. Comprador: 113578 - MASCARA RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL FILTRANTE PARA PARTÍCULAS PFF2 - MODELO N95 N° CA: 13211, CAIXA, 100.0

| Cód. Item Fornecedor 182 | Fabricante | Qtd | Valor Un. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| Óculos Mod. Sobrepor Pro vision C.A 6942 | Carbografite | 60.0 | R$ 6,9900 | R$ 419,4000 |

Cod. Comprador: 113914 - OCULOS DE PROTEÇÃO DE SEGURANÇA INCOLOR DE SOBREPOR ANTIRRISCO C.A 20713, embalagem, 1.0

**Categoria:**
**Construção/Manutenção/Ornamentação predial** - 1 item

Faturamento total para essa data: **R$ 235,0000**

| Cód. Item Fornecedor 619 | Fabricante | Qtd | Valor Un. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| Luva em latex natural ranhurada -cano longo | Volk | 25.0 | R$ 9,4000 | R$ 235,0000 |

Cod. Comprador: 112738 - LUVA EM LÁTEX RANHURADA VIROLA SEM FORRO CANO LONGO TAM G C.A 15100 , Embalagem, 1.0

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
09/09/2025 09:50

## T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp

## 26.142.037/0001-48

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **4 Dias** | **40 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **4** | -- | **R$ 999,4000** | **↓2.63 % \| R$ 27,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 112738 - LUVA EM LÁTEX RANHURADA VIROLA SEM FORRO CANO LONGO TAM G C.A 15100 | Luva em latex natural ranhurada - cano longo | **Marca:** Volk<br>**Embalagem:** Embalagem com 1 | 25,0 | 9,4000 | 235,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 às 9h48m | | | | | |
| 116962 - MASCARA RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL FILTRANTE (C/ VALVULA) PARA PARTÍCULAS PFF2 - CA 38507 | Respirador PFF2 c/ valvula C.A 44746 | **Marca:** Atomos<br>**Embalagem:** emb. com 1 | 50,0 | 1,5000 | 75,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 às 9h48m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/09/2025 às 13h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 113578 - MASCARA RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL S/ VALVULA PFF2 - MODELO N95 Nº CA: 13211 | RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N 95) SEM VÁLVULA C.A 44527 | **Marca:** ÁTOMOS<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 300,0 | 0,9000 | 270,0000 |
| ***Referência:** 26/05/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra:↓9.09% \| R$ 0,0900 \| R$ 27,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 às 9h48m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/09/2025 às 14h50min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO | | | | | |
| 113914 - OCULOS DE PROTEÇÃO DE SEGURANÇA INCOLOR DE SOBREPOR ANTIRRISCO C.A 20713 | Óculos Mod. Sobrepor Pro vision C.A 6942 | **Marca:** Carbografite<br>**Embalagem:** embalagem com 1 | 60,0 | 6,9900 | 419,4000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 às 9h48m | | | | | |

Cotação 512000191 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
09/09/2025 09:50

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112738 | LUVA EM LÁTEX RANHURADA VIROLA SEM FORRO CANO LONGO TAM G C.A 15100 - | Pares | 20.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp | **Item:** Luva em latex natural ranhurada -cano longo<br>**Marca:** Volk<br>**Embalagem:** Embalagem com 1 | 25,0 | 9,4000 | 235,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 ás 9h48m. | | | | | |
| SP Equipamentos de Proteção ao Trabalho e MRO Ltda | **Item:** LUVA LATEX LONGA 32CM AM S/FORRO RANHURADA T.09 105008904<br>**Marca:** VOLK<br>**Embalagem:** SACO PLASTICO com 20 | 20,0 | 9,4100 | 188,2000 | |
| Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli | **Item:** Luva latex natural cano longo (longatex) C.A 15100<br>**Marca:** Volk<br>**Embalagem:** Embalagem com 1 | 20,0 | 9,9000 | 198,0000 | |
| Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda | **Item:** LUVA VOLK LATEX RANHURADA SEM FORRO 40CM 105008904 P/-<br>**Marca:** VOLK<br>**Embalagem:** PAR com 1 | 20,0 | 10,3300 | 206,6000 | |
| **Comentário:** CA:15100 ICMS:18% NCM:40151900 PRAZO:IMEDIATO | | | | | |
| 57.401.639 Julio Cesar Pinheiro Das Neves | **Item:** LUVA EM LATEX RANHURADA CANO LONGO - CA 15100<br>**Marca:** VOLK<br>**Embalagem:** PR com 1 | 20,0 | 10,9800 | 219,6000 | |
| Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me | **Item:** LUVA LATEX LONGA RANHURADA CA:15100 VOLK TAM: P, M, G, XG<br>**Marca:** VOLK<br>**Embalagem:** PLAST com 1 | 20,0 | 11,9000 | 238,0000 | |
| Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me | **Item:** LUVA LONGATEX CA 15100<br>**Marca:** VOLK DO BRASIL<br>**Embalagem:** PAR com 1 | 20,0 | 13,0000 | 260,0000 | |
| Globo Safety Comercial Ltda - Me | **Item:** LUVA LONGATEX DANNY CA9567<br>**Marca:** DANNY<br>**Embalagem:** PAR com 1 | 20,0 | 14,3400 | 286,8000 | |

Cotação 512000191 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
09/09/2025 09:50

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116962 | MASCARA RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL FILTRANTE (C/ VALVULA) PARA PARTÍCULAS PFF2 - CA 38507 - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Allprot Materiais de Segurança Ltda - Epp | **Item:** MASCARA SEM MANUTENÇÃO AIRPROT PFF2 S/VAVULA CA. 45314 - COR AZUL /BRANCA<br>**Marca:** ALLPROT<br>**Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1 | 50,0 | 1,0500 | 52,5000 | |
| Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli | **Item:** RESPIRADOR PFF2 N95 COM VALVULA C.A 44746<br>**Marca:** ATOMOS<br>**Embalagem:** EMABALAGEM com 1 | 50,0 | 1,5000 | 75,0000 | |
| T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp | **Item:** Respirador PFF2 c/ valvula C.A 44746<br>**Marca:** Atomos<br>**Embalagem:** emb. com 1 | 50,0 | 1,5000 | 75,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 ás 9h48m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/09/2025 às 13h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me | **Item:** RESPIRADOR PFF2 COM VALVULA E CARVAO ATIVADO - CA.38507<br>**Marca:** DELTA PLUS<br>**Embalagem:** UND com 1 | 50,0 | 3,0000 | 150,0000 | |
| 57.401.639 Julio Cesar Pinheiro Das Neves | **Item:** MÁSCARA PFF2 VO CARVÃO ATIVADO C/ VALVULA - CA 38507<br>**Marca:** DELTA PLUS<br>**Embalagem:** UND. com 1 | 50,0 | 3,4000 | 170,0000 | |
| Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me | **Item:** RESP PFF2 COM VALV E CARVÃO ATIVADO CA38507<br>**Marca:** PROSAFETY<br>**Embalagem:** PLASTICA com 1 | 50,0 | 4,0500 | 202,5000 | |
| Globo Safety Comercial Ltda - Me | **Item:** MASCARA COM CARVAO ATIVADO CA14102/38507<br>**Marca:** PROSAFETY<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 50,0 | 4,8600 | 243,0000 | |

Cotação 512000191 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
09/09/2025 09:50

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113578 | MASCARA RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL S/ VALVULA PFF2 - MODELO N95 N° CA: 13211 - | Unidade | 200.0 |

Últimas compras

Data:**26/05/2025**
Fornecedor: **T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp**
Marca: **ÁTOMOS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**27/03/2025**
Fornecedor: **T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp**
Marca: **ÁTOMOS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**19/07/2024**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,7000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli | **Item:** RESPIRADOR PFF2 N95 SEM VALVULA C.A 44527<br>**Marca:** ATOMOS<br>**Embalagem:** EMBALAGEM com 1 | 200,0 | 0,9000 | 180,0000 | |
| T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp | **Item:** RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N 95) SEM VÁLVULA C.A 44527<br>**Marca:** ÁTOMOS<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 300,0 | 0,9000 | 270,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 ás 9h48m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/09/2025 às 14h50min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO | | | | | |
| Allprot Materiais de Segurança Ltda - Epp | **Item:** MASCARA SEM MANUTENÇÃO AIRPROT PFF2 S/VAVULA CA. 45314 - COR AZUL /BRANCA<br>**Marca:** ALLPROT<br>**Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1 | 200,0 | 1,0500 | 210,0000 | |
| SP Equipamentos de Proteção ao Trabalho e MRO Ltda | **Item:** RESPIRADOR SEMIFACIAL PROSAFETY PFF2 AZ CARVAO C/VAL WPS1750<br>**Marca:** DELTAPLUS<br>**Embalagem:** 100 com 200 | 200,0 | 2,4500 | 490,0000 | |
| Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me | **Item:** RESPIRADOR N95 DESCARPACK CA 13211<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX C/20PÇ com 1 | 200,0 | 2,8000 | 560,0000 | |
| Globo Safety Comercial Ltda - Me | **Item:** MASCARA PFF2 CA8357<br>**Marca:** KSN<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 200,0 | 5,5000 | 1.100,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
09/09/2025 09:50

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113914 | OCULOS DE PROTEÇÃO DE SEGURANÇA INCOLOR DE SOBREPOR ANTIRRISCO C.A 20713 - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp | **Item:** Óculos Mod. Sobrepor Provision C.A 6942<br>**Marca:** Carbografite<br>**Embalagem:** embalagem com 1 | 60,0 | 6,9900 | 419,4000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/09/2025 ás 9h48m. | | | | | |
| Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli | **Item:** Oculos incolor mod. Sobrepor C.A 6942<br>**Marca:** Carbografite<br>**Embalagem:** emb. com 1 | 50,0 | 7,1000 | 355,0000 | |
| 57.401.639 Julio Cesar Pinheiro Das Neves | **Item:** ÓCULOS DE SEG. SOBREPOR INCOLOR - CA 10344<br>**Marca:** KALIPSO<br>**Embalagem:** UND. com 1 | 50,0 | 9,9000 | 495,0000 | |
| Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda | **Item:** OCULOS VICSA PERSONA INCOLOR (VIC55210 IN)<br>**Marca:** DVT COMERCIO<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 50,0 | 13,6700 | 683,5000 | |
| **Comentário:** CA:20713 ICMS:18% NCM:90049020 PRAZO:15 DIAS | | | | | |
| SP Equipamentos de Proteção ao Trabalho e MRO Ltda | **Item:** OCULOS AV POLIC INCOLOR PERSONA VIC55210<br>**Marca:** PÇ<br>**Embalagem:** SACO PLASTICO com 50 | 50,0 | 13,8000 | 690,0000 | |
| Globo Safety Comercial Ltda - Me | **Item:** OCULOS SOBREPOR PANDA CA10344<br>**Marca:** KALIPSO<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 50,0 | 14,3400 | 717,0000 | |
| Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me | **Item:** OCULOS INCOLOR SOBREPOR VICSA PERSONA CA 20713<br>**Marca:** VICSA<br>**Embalagem:** PLAST com 1 | 50,0 | 17,1000 | 855,0000 | |
| Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me | **Item:** OCULOS SOBREPOR ANTI RISCO E ANTI EMBAÇANTE - PERSONA CA 20713<br>**Marca:** DANNY<br>**Embalagem:** PÇ com 1 | 50,0 | 19,7000 | 985,0000 | |

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:17:10
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.294.000.117.700
VALOR TOTAL 960,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WORLD P M C P LTDA
AGENCIA: 0294-1 CONTA: 117.700-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO F.1F0.B53.6AC.6CB.7B6

RECEBEMOS DE WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 26/09/25 | |

**NF-e**
Nº 001051
SÉRIE: 002

# WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA

RUA CABO DIOGO OLIVER,1369 - VILA MOGILAR - MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08.773-000 - Fone/Fax: (11) 4312-4265

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001051
SÉRIE 002
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0917 5708 9900 0180 5500 2000 0010 5110 0007 7194

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
135252761962119 19/09/2025 11:54:30 AM

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS SUBS.TRIB

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 454250676110 | | 17.570.899/0001-80 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 19/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **CELULAR** | **DATA DE ENT./SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 | JARDIM RECORD | 06.783-230 | (11) 96581-6976 | 19/09/2025 |
| **COMPLEMENTO** | **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENT./SAÍDA** |
| | TABOAO DA SERRA | (16) 3374-8438 | SP | 11:54:42 |

**FATURA/DUPLICATA**

001051/001 - 960,00 - 24/10/2025

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST. | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 960,00 |

| 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 | 960,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - EMITENTE [0] | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VR DESC | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000000LR25B | LIXEIRA RET C/PEDAL 25L BRANCO | 39229000 | 060 | 5.405 | UN | 10 | 96,00 | 960,00 | | | | | | |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcio Ass.:
Função: Coord. Data: 26.9.25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Trib aprox R$: 129,12 Federal e 172,80 Estadual/Substituição tributária conforme convenio ICMS 142/18 e portaria CAT 68/19.// DADOS BANCÁRIOS: BANCO 001 - BANCO DO BRASIL - AG: 0294-1 - C/C: 117700-1 *PIX: 17.570.899/0001-80 // PEDIDO 513503452.1 // CONTRATO DE GESTAO Nº S-467/2023 - P.A 22.600/2023 // CONTATO: ALEXSANDRO ALMEIDA - (11)96581-6976

**RESERVADO AO FISCO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 11:31

## World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me

## 17.570.899/0001-80

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 100,0000** | **CIF** | **7 Dias** | **35 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 960,0000** | **↑13.21 % \| R$ 112,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113784 - LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESIDUO INFECTANTE" | LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMPA | **Marca:** MARFINITE<br>**Embalagem:** GRANEL com 1 | 10,0 | 96,0000 | 960,0000 |

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$84,8000 | Variação da Última Compra: ↑13.21% | R$ 11,2000 | R$ 112,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/09/2025 às 11h15m

Cotação 513503452 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/09/2025 às 11h10m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 11:31

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: LIMP - MATERIAIS DE LIMPEZA (LIXEIRA 25LTS) 84317 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:513503452** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **18/09/2025 às 11h10m** | **19/09/2025 às 11h5m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **113784** | **LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESIDUO INFECTANTE" -** | **Unidade** | **10.0** |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **84,8000**

Data:**10/07/2025**
Fornecedor: **World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me**
Marca: **MARFINITE**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **96,0000**

Data:**04/07/2025**
Fornecedor: **World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me**
Marca: **MARFINITE**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **81,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me | **Item:** LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMPA<br>**Marca:** MARFINITE<br>**Embalagem:** GRANEL com 1 | 10,0 | 96,0000 | 960,0000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/09/2025 ás 11h15m.

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** LIXEIRA RET PLÁST C/PEDAL E HASTE DE METAL BR (COM ARO PARA ACOMODAÇÃO INTERNA DO SACO DE LIXO). CAPACIDADE: 25L<br>**Marca:** JSN<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 10,0 | 105,5500 | 1.055,5000 | |
| **Comentário:** PREÇO COM ADESIVO PRETO INFECTANTE | | | | | |
| Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda | **Item:** COLETOR DE PEDAL 25 LITROS BRANCO<br>**Marca:** LAR PLÁSTICOS<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 10,0 | 111,5200 | 1.115,2000 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** LIXEIRA 25LTS COM TAMPA E PEDAL<br>**Marca:** LAR PLASTICOS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 10,0 | 119,0000 | 1.190,0000 | |
| Neomix Distribuidora Atacadista Ltda | **Item:** DIVERSOS<br>**Marca:** SSFSF<br>**Embalagem:** UND com 1 | 10,0 | 125,0000 | 1.250,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 11:31

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me<br>17.570.899/0001-80 | Claudinei Barbosa<br>(11)94532-7093<br>claudinei@mrvplasticos.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 35 ddl | 100,0000 |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA<br>33.399.196/0001-98 | Jefferson Souza 19 981243518<br>(19)98124-3518<br>elpacking.vendas@outlook.com | **Entrega:** 9 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30 ddl | 1.500,0000 |
| Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda<br>37.955.238/0001-80 | LUCIANO SIMOES SILVESTRE<br>(11)2738-0516<br>luciano@fusionhigienesaude.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30 ddl | 1.115,0000 |
| Neomix Distribuidora Atacadista Ltda<br>47.131.725/0001-82 | tayna da silva<br>(62)99346-8658<br>andmeddistribuidoratayna@gmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 08/10/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda<br>08.189.587/0001-30 | Margarete Oliveira<br>(11)93904-3885<br>megs@qservice.com.br | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 28 ddl | 250,0000 |

**Obs.:** ** CONDIÇÃO DE PAGAMENTO FATURADO MEDIANTE ANÁLISE E APROVAÇÃO DE CRÉDITO. EM CASO DE APROVAÇÃO, COBRANÇA ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO, PRAZO ATÉ 28 DIAS. entrega em dias úteis após a emissão da nota fiscal.

Cotação 513503452 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/09/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 11:31

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me | 1 | 960,0000 |

Total Confirmado
**R$ 960,0000**

Cotação 513503452 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/09/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 11:31

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 513503452 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/09/2025 às 11h10m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 11:31

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 513503452 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/09/2025 às 11h10m

G3380309073395851
03/11/2025 09:37:00

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 22/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 22/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 8.049,33 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 22/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 8.049,33 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:37:04

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 22/10/2025 |
| Data para pagamento | 22/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| EDNA PEDRO GOMES | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.031 | 8.049,33 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Identidade | Valor |
|---|---|---|---|
| 7994 | EDNA PEDRO GOMES | 25765954 | 8.049,33 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 8.049,33
(oito mil quarenta e nove reais e trinta e três centavos)

TABOAO DA SERRA, 20/10/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:37:13

# Pagamentos a terceiros

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN |

Data 22/10/2025 Valor R$ 8.049,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 365, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e quarenta e nove reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:37:13

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0017-70 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | | | | JARDIM RECORD |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| TABOAO DA SERRA | SP | 06.783-230 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 124.86260.45-7 | EDNA PEDRO GOMES | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua Rua Quisiro, 498 - CS 4 | | | | Jardim Souza |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| TABOAO DA SERRA | SP | 04.918-100 | 58113000000 - 00121 / SF | 148.915.558-90 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 13/04/1971 | CONCEICAO PINTO PEDRO | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 3.638,48 | 08/03/2021 | 17/10/2025 | 17/10/2025 | 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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.889,77 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 172,04 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 10/12 avos | R$ 3.032,07 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 7/12 avos | R$ 2.122,45 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/03/2024 a 07/03/2025 | R$ 3.638,48 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 1.920,31 |
| 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$ 12.775,12** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias | R$ 3.638,48 | 106 Vale-Transporte | R$ 200,09 | 112.1 Previdência Social | R$ 162,79 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 257,25 | 114.1 IRRF | R$ 421,22 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 25,95 |
| 115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL) | R$ 20,01 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 4.725,79** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 8.049,33** |

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

**EMPREGADOR**

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 45.349.461/0017-70 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL |

**TRABALHADOR**

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | |
|---|---|---|---|
| 124.86260.45-7 | EDNA PEDRO GOMES | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF | 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
| 58113000000 - 00121 / : | 148.915.558-90 | 13/04/1971 | CONCEICAO PINTO PEDRO |

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

| 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento | 29 Pensão Alim. (%) FGTS |
|---|---|---|---|---|
| 08/03/2021 | 17/10/2025 | 17/10/2025 | SJ1 | 0,00 |

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

TABOÃO DA SERRA/SP, 23 de outubro de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Edna P Gomes.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**

G3380309073395851
03/11/2025 09:38:33

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 22/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 22/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 1.794,44 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 22/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 1.794,44 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:38:39

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 22/10/2025 |
| Data para pagamento | 22/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| JOSE WESLAN SILVA SANTOS | PROCESSADO | 001 | 6844 | 47.974 | 1.794,44 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Identidade | Valor |
|---|---|---|---|
| 10633 | JOSE WESLAN SILVA SANTOS | 59.059.993-8 | 1.794,44 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.794,44
(um mil setecentos e noventa e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 17/10/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:38:42

# Pagamentos a terceiros

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN |

Data 22/10/2025 Valor R$ 1.794,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 366, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE WESLAN SILVA SANTOS, na conta 47.974, agência 6844 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:38:42

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0017-70 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | | | | JARDIM RECORD |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| TABOAO DA SERRA | SP | 06.783-230 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | JOSE WESLAN SILVA SANTOS | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Outro AVENIDA APARECIDA DO RIO NEGRO, 284 - APT 305 TORRE 01 | | | | | JARDIM IRIS |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| SAO PAULO | SP | 05.144-085 | 06901750 - 02563 / SP | | 069.017.525-63 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 15/09/1994 | MARIA DE FATIMA SILVA SANTOS | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão 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 |
|---|---|---|---|---|
| 6.837,44 | 12/08/2025 | 17/10/2025 | 17/10/2025 | 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 14/dias Salário (líquido de 3/faltas e DSR) | R$ 3.072,74 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 141,68 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos | R$ 1.722,01 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 2/12 avos | R$ 918,41 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 306,14 |
| 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$ 6.160,98** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 104 Indenização Art. 480 CLT | R$ 2.640,42 | 106 Vale-Transporte | R$ 395,07 |
| 112.1 Previdência Social | R$ 279,13 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 132,21 | 114.1 IRRF | R$ 801,87 |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO VALE REFEIÇAO) | R$ 52,00 | 115.2 Outros Descontos (CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS) | R$ 65,84 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 4.366,54** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.794,44** |

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

**EMPREGADOR**

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 45.349.461/0017-70 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL |

**TRABALHADOR**

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome |
|---|---|
| | JOSE WESLAN SILVA SANTOS |

| 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF | 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|---|---|
| 06901750 - 02563 / SP | 069.017.525-63 | 15/09/1994 | MARIA DE FATIMA SILVA SANTOS |

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

| 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento | 29 Pensão Alim. (%) FGTS |
|---|---|---|---|---|
| 12/08/2025 | 17/10/2025 | 17/10/2025 | SJ1 | 0,00 |

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Itatiba / SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**
**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:58
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
----------
03399053583490000000000326001013312440000029154
BENEFICIARIO:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR
NOME FANTASIA:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI
CNPJ: 26.238.785/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI
CNPJ: 26.238.785/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
----------
NR. DOCUMENTO 102.201
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 291,54
VALOR COBRADO 291,54
==========
NR.AUTENTICACAO F.178.D51.CFF.44B.F9D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 291,54 | | NF-e<br>Nº 000.002.707<br>SÉRIE 000 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE | |
|---|---|---|
| **MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**<br>RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP<br>TEL: (11)4137-0999 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000.002.707** fl. 1 /1<br>SÉRIE 000 | CHAVE DE ACESSO<br>3525 1026 2387 8500 0129 5500 0000 0027 0710 0028 4390<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda a prazo | | 135253026482429 10/10/2025 16:52:03 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 298494588116 | | 26.238.785/0001-29 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 10/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 10/10/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | (16)3374-8438 | SP | | 16:51:58 |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 28439 | 291,54 | 0,00 | 291,54 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 24/10/2025 | 291,54 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,54 |

| 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 | 291,54 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 545454872124719 | TAMPA PLASTICA 100ML - ALTACOPO CX C/2000 | 48183000 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 145,77 | 291,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ana Dias Assinatura: Ana Cláudia Dias Rodrigues Assistente Administrativo COREN 278743

Função: Nutricionista Data: 13/10/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023<br>Valor aproximado dos tributos: R$ 99,47 (34,12%). Fonte: IBPT. | |

Santander 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
24/10/2025

Beneficiário
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTD - 26.238.785/0001-29
R MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96 - JARDIM MITUZI - CEP: 06775-540 - TABOAO DA SERRA - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0201 / 000535349

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/10/2025 | 28439 | DMI | Não | 10/10/2025 |

Nosso Número
0000000003260

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | |

(=) Valor do Documento
291,54

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 25/10/2025 R$ 5,83
JUROS DIARIO DE R$ 0,09

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | 03399.05358.34900.000000.00326.001013.3.12440000029154

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
24/10/2025

Beneficiário
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTD - 26.238.785/0001-29
R MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96 - JARDIM MITUZI - CEP: 06775-540 - TABOAO DA SERRA - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0201 / 000535349

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/10/2025 | 28439 | DMI | Não | 10/10/2025 |

Nosso Número
0000000003260

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | |

(=) Valor do Documento
291,54

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 25/10/2025 R$ 5,83
JUROS DIARIO DE R$ 0,09

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

# ATACADÃO DAS EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Tel. : (16) 3374-8438
CNPJ : 45.349.461/0017-70

Orçamento 10283 
19/09/2025 - 12:49 

| Quantidade | UN | Código | Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 | | 2000000006963 | Marmitex isopor retangular 1100ml c/100 - 3d copob | 85,00 | 2.550,00 |

Total **R$ 2.550,00**
Vendedor: ENTREGA

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 13:02

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: DESC - INSUMOS DESCARTAVEIS (MARMITEX) - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:513643534** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **19/09/2025 às 11h29m** | **19/09/2025 às 13h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **112686** | **MARMITEX PLASTICA/ISOPOR C/ TAMPA RETANGULAR COM 3 DIVISÓRIAS 1100ML 26,5 x 20 x 4,3CM -** | **Unidade** | **3000.0** |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML<br>**Marca:** COPOBRAS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3.000,0 | 1,0100 | 3.030,0000 | |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D<br>**Marca:** COPOBRAS<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 3.000,0 | 1,1080 | 3.324,0000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK<br>**Marca:** STARPAKC<br>**Embalagem:** CAIXA com 150 | 3.000,0 | 1,2233 | 3.669,9000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100<br>**Marca:** FIBRAFORM<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 3.000,0 | 1,4600 | 4.380,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 13:02

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA<br>33.399.196/0001-98 | Julio Souza<br>(19)98124-3518<br>elpacking.vendas@outlook.com | **Entrega:** 9 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 30 ddl | 1.500,0000 |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda<br>08.189.587/0001-30 | Margarete Oliveira<br>(11)93904-3885<br>megs@qservice.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 28 ddl | 250,0000 |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me<br>21.684.545/0001-34 | LEILAINE LIMA<br>(11)3656-3093<br>comercial02@manduplast.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp<br>01.989.200/0001-81 | Daniela Cassiano Damas<br>(19)9506-1683<br>vendas3@rispelpapelaria.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 28 ddl | 1.000,0000 |

Cotação 513643534 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 11h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 13:02

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Confirmado
**R$ 0,0000**

Cotação 513643534 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 11h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 13:02

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 513643534 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 11h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
19/09/2025 13:02

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 513643534 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 11h29m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090286293200700295026173512440000060000
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.202
NOSSO NUMERO 28629320000295026
CONVENIO 02862932
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.34D.277.392.313.880
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.009.086 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO | CNPJ | CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR | PROTOCOLO |
|---|---|---|---|---|
| 373.377.997.119 | | 14.115.388/0004-23 | 35.25.09.14.11.538.800/0423-55-001.000.009-086-100.162.911.9 | 135252821840148 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | NOME FANTASIA | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 24/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA SAIDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 24/09/2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1135728730 | SP | ISENTO | 20:38:17 |

**FATURA**

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NF 0009086/1 | 24/10/2025 | 600,00 | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 600,00 | 108,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA | [1] | | | | 03.608.196/0002-70 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R MARIA CONCEICAO DAS DORES QUADRA20 LO | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 10.467.2510 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CX PAP | DIVERSOS | 0009086 | 3,100 | 3,100 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

| CÓD.PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | MARCA/REG. ANVISA | VENCIMENTO | LOTE | NCM/SH | PREÇO MAX | CST | CFOP | UNID. | QTDE | VAL.UNITAR. | %BON. | %COM. | %FIN. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7897705200070 | + NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML Vlr Aprox Tributos R$108 COD. CEST: 1300402 | NOVO NORDISK | 31/01/2027 | PT6FE48 | 30043100 | | 200 | 5102 | CX. | 8,00 | 75,000 | 0 | 0 | 0 | R$ 600,00 | 600,00 | 108,00 | 0,00 | 18 | 0 |

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$108 Conforme Lei nº 12.741/12 | AR T. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**ROTA**

001.001-GERAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0162911
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO 513990362.1 CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 - P.A 22.600/2023 ENT: ESTR. T EN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 JARDIMTRIANON 06783-230 TABOÃO DA S ERRA/SP

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra em perfeito estado e de acordo com as especificações de compra.
Nome: José Carlos Ass.:
Função: Farmacêutico Data: 24/09/25

BANCO DO BRASIL **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
**24/10/2025**

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1242-4/2862932-X

Endereço Beneficiário

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Cart. / Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/09/2025 | NF 0009086/1 | DM | N | 24/09/2025 | 28629320000295026 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | **600,00** |

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 12,00 e juros de R$ 2,00 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF
Endereço Beneficiário:
ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Código de Baixa
17/28629320000295026

BeneficiÃ¡rio Final

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

---

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02862.932007 00295.026173 5 12440000060000**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
**24/10/2025**

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1242-4/2862932-X

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Cart. / Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/09/2025 | NF 0009086/1 | DM | N | 24/09/2025 | 28629320000295026 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | **600,00** |

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 12,00 e juros de R$ 2,00 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF
Endereço Beneficiário:
ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Código de Baixa
17/28629320000295026

Pagador / Avalista
CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:41

## Ello Distribuicao Ltda

## 14.115.388/0004-23

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 1.125,0000** | **↓ 14.59 % \| R$ 192,1500** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 66508 - INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML | NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML - - NOVO NORDISK | **Marca:** NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML - - NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** 1 | 15,0 | 75,0000 | 1.125,0000 |

***Referência:** 18/09/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$87,8100 | Variação da Última Compra: ↓ 14.59% | R$ 12,8100 | R$ 192,1500
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/09/2025 às 15h23m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/09/2025 às 15h23min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 513990362 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/09/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:40

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MED - MEDICAMENTOS 90213 (INSULINA R) - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:513990362** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **23/09/2025 às 8h23m** | **23/09/2025 às 15h23m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **66508** | **INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML - Frasco/Ampola** | **Frasco/Ampola** | **10.0** |

Últimas compras

Data:**18/09/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **ELI LILLY**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **87,8100**

Data:**17/09/2025**
Fornecedor: **Agille Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **INSULINA HUMULIN R 100UI/ML 10ML - LILLY**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **58,1300**

Data:**06/08/2025**
Fornecedor: **Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me**
Marca: **NOVO NORDISK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **140,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda | **Item:** HUMULIN 70/30 **Marca:** ELI LILLY **Embalagem:** ENVASE POR 5 UNIDADES CARTUCHO POR 3 ML com 5 | 10,0 | 30,0000 | 300,0000 | |
| Ello Distribuicao Ltda | **Item:** NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML - - NOVO NORDISK **Marca:** NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML - - NOVO NORDISK **Embalagem:** 1 | 15,0 | 75,0000 | 1.125,0000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/09/2025 ás 15h23m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/09/2025 às 15h23min — Respondeu incorretamente o item cotado

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| **Comentário:** foi cotado da marca biocon | | | | | |
| Nova Medicamentos Ltda | **Item:** NOVOLIN R<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** 1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML com 1 | 10,0 | 77,0000 | 770,0000 | |
| Dmb - Distribuidora De Medicamentos Beltrao Eireli | **Item:** NOVOLIN R<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 10,0 | 99,9900 | 999,9000 | |
| Jeanine Araujo Merisio Distribuidora De Remédios | **Item:** NOVOLIN R<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 10,0 | 129,9000 | 1.299,0000 | |
| JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | **Item:** NOVOLIN R<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 10,0 | 149,9900 | 1.499,9000 | |
| FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | **Item:** NOVOLIN R<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** 1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML com 1 | 10,0 | 162,0000 | 1.620,0000 | |
| Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda | **Item:** NOVOLIN R<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 10,0 | 165,0000 | 1.650,0000 | |
| Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me | **Item:** INSULINA HUMANA REGULAR<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** INSULINA HUMANA REGULAR - 100ui/ml - Caixa - 100ui/ml - NOVO NORDISK Caixa com 1 | 10,0 | 165,0000 | 1.650,0000 | |
| ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI | **Item:** NOVOLIN R<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 10,0 | 176,0000 | 1.760,0000 | |
| Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda | **Item:** NOVOLIN R<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 10,0 | 176,9000 | 1.769,0000 | |
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me | **Item:** INSULINA REGULAR 10ML - NOVO NORDISK<br>**Marca:** INSULINA REGULAR 10ML - NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** 1 | 10,0 | 190,0000 | 1.900,0000 | |
| **Comentário:** . | | | | | |
| BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA | **Item:** LANTUS ( INSULINA GLARGINA ) 100 UI 1 FRASCO AMPOLA 10 MILILITRO - SANOFI MEDLEY<br>**Marca:** LANTUS ( INSULINA GLARGINA ) 100 UI 1 FRASCO AMPOLA 10 MILILITRO - SANOFI MEDLEY<br>**Embalagem:** 1 | 10,0 | 253,6018 | 2.536,0180 | |
| **Comentário:** BOT - Sujeito a disponibilidade de estoque na confirmação do pedido | | | | | |
| Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda | **Item:** INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI CX1 FR 10ML<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI CX1 FR 10ML - 1 - CX - CX - NOVO NORDISK CX com 1 | 10,0 | 269,0000 | 2.690,0000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp | **Item:** NOVOLIN R<br>**Marca:** NOVO NORDISK<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 10,0 | 272,0000 | 2.720,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:40

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda<br>19.349.009/0002-11 | Renata Reis<br>(31)99523-2298<br>renata.vendasbh@bddistribuidora.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 09/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me<br>19.805.789/0001-86 | ws_prohealth<br>(11) 4614-5454<br>pro-health@outlook.com | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 26/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: SELMA RODRIGUES - E-mail: vendas7@prohealthmed.com.br - Telefone: 1146145454] | | | | | |
| FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA<br>36.958.273/0001-90 | Romulo Ferreira<br>(21)97396-2048<br>romulo.vendas@fabrimedx.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 09/09/2025 | 30 ddl | 1.500,0000 |
| BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA<br>18.269.125/0001-87 | ws_bihosp_mg<br>(31) 3071-0667<br>suportebionexo@grupoelfa.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 26/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** . | | | | | |
| JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA<br>33.119.849/0001-38 | Katia Rezende<br>(21)97006-2569<br>VENDAS7@JACQUESMED.COM.BR | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 09/09/2025 | 30/42/54 ddl | 2.500,0000 |
| Dmb - Distribuidora De Medicamentos Beltrao Eireli<br>34.093.466/0001-09 | Maria Corso<br>(46)2601-0266<br>vendas02@dmbmedicamentos.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 07/10/2025 | 21 ddl | 1.500,0000 |
| **Obs.:** FATURAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CRÉDITO APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO NA PLATAFORMA Maria Corso - (46)999775892 | | | | | |
| Nova Medicamentos Ltda<br>41.365.113/0001-78 | Alisson Cichelero<br>(46)2604-1710<br>faturamento1@novamedicamento.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 09/09/2025 | 30 ddl - Boleto | 800,0000 |
| Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda<br>47.294.652/0001-40 | Daiana kgp farma 21 26695692<br>(21)99165-5045<br>comercial@kgpfarma.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 09/09/2025 | a vista | 1.000,0000 |
| Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me<br>20.731.403/0001-18 | Yuri Raddatz<br>(51)99501-4250<br>yuri@acermed.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 09/09/2025 | 21 ddl | 6.000,0000 |
| **Obs.:** CRÉDITO SUJEITO A ANÁLISE | | | | | |
| Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp<br>27.870.248/0001-60 | Marcelo Da Motta<br>(21)98580-6509<br>comercial.novafe@gmail.com | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 09/09/2025 | 30/42/54 ddl | 1.000,0000 |
| ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI<br>26.659.793/0001-49 | andreia santos<br>(51)90919-7534<br>elisangela@starmedrs.com.br | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** cif | 09/09/2025 | 30/42/54 ddl | 2.500,0000 |

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Ello Distribuicao Ltda<br>14.115.388/0004-23 | ws_ello_prod<br>(62) 3218-5731<br>vendedores@ellodistribuicao.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 26/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE | | | | | |
| Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda<br>44.672.062/0001-15 | ws_dipha_sp<br>paula@dipha.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 26/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| **Obs.:** APENAS 10 UNIDS EM ESTOQUE | | | | | |
| Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda<br>46.330.906/0001-75 | Thamara Araujo<br>(11)94171-3001<br>vendas3@mvmed.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 09/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| Jeanine Araujo Merisio Distribuidora De Remédios<br>33.287.726/0001-06 | Maisa Oliveira<br>(46)99941-0668<br>vendas02@iaradistribuidora.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 09/09/2025 | 30 ddl | 1.200,0000 |

Cotação 513990362 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/09/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:40

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Ello Distribuicao Ltda | 1 | 1.125,0000 |

Total Confirmado
**R$ 1.125,0000**

Cotação 513990362 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/09/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:40

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 513990362 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/09/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:40

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 513990362 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/09/2025 às 8h23m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691443920106554220900048310015512440000157500
BENEFICIARIO:
MULTI LION LTDA
NOME FANTASIA:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.203
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.575,00
VALOR COBRADO 1.575,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.BAE.369.2DD.109.BB6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**NF-e**

N°. 87
Série 1

RECEBEMOS DE MULTI LION LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 23/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.575,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MULTI LION LTDA**
RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**N° 87**
**Série 1**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
3525 0945 4016 1100 0180 5500 1000 0000 8715 7944 7260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros | 135252798913537 - 23/09/2025 07:57:38 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 134.358.939.117 | | 45.401.611/0001-80 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 23/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 23/09/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| Taboao da Serra | SP | (16) 3374-8438 | | 07:57:35 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 24/10/2025 |
| Valor | R$ 1.575,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.575,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.575,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (0) Remetente (CIF) | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ .IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRD00033 | INTERFOLHA 20X21 CELULOSE ISNTITUCIONAL | 48182000 | 0102 | 5102 | 1UN | 150 | 10,50 | 1.575,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcio Ass.:
Função: cond Data: 24/09/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 PEDIDO DE COMPRA: 513651931
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 513651931

**RESERVADO AO FISCO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/09/2025 14:01

## Multi Lion Ltda

## 45.401.611/0001-80

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 100,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **21 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 1.575,0000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS | PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE | **Marca:** MULTILION<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 150,0 | 10,5000 | 1.575,0000 |

***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$10,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/09/2025 às 14h10m
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/09/2025 às 14h10min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 513651931 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 12h40m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/09/2025 14:00

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA 94202 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:513651931** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **19/09/2025 às 12h40m** | **19/09/2025 às 13h56m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **43831** | **PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS -** | **Pacote** | **150.0** |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,5000**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,5000**

Data:**22/07/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **10,5000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA | **Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 19 A 35 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . Pacote<br>**Marca:** ALBAMAX<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 150,0 | 9,0000 | 1.350,0000 | |
| Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza | **Item:** PAPEL INT 100% 20X21THORIUM<br>**Marca:** BABY PAPEIS<br>**Embalagem:** 1000 com 1 | 150,0 | 9,7700 | 1.465,5000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Multi Lion Ltda | **Item:** PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE<br>**Marca:** MULTILION<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 150,0 | 10,5000 | 1.575,0000 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/09/2025 ás 14h10m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/09/2025 às 14h10min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Marca não homologada (Padronizada)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. | **Item:** 25153 - TOALHA PAPEL 2DB 100% CELULOSE 20x21 C/1000fls - ESSENCIAL<br>**Marca:** HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 150,0 | 11,3100 | 1.696,5000 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** PAPEL INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20X21 FD 5PCX1000UN<br>**Marca:** GRAMPEL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 150,0 | 13,5000 | 2.025,0000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000<br>**Marca:** PRIMULA<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 150,0 | 13,5000 | 2.025,0000 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 32 A 34 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS .<br>**Marca:** ALBAMAX<br>**Embalagem:** PC com 1 | 150,0 | 14,0000 | 2.100,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/09/2025 14:00

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp<br>01.989.200/0001-81 | Daniela Cassiano Damas<br>(19)9506-1683<br>vendas3@rispelpapelaria.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 28 ddl | 1.000,0000 |
| Andrea Alexandra Zilio<br>17763997818<br>39.375.476/0001-42 | andrea zilio<br>(19)99727-9552<br>andrea.artclean@gmail.com | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA<br>33.399.196/0001-98 | Julio Souza<br>(19)98124-3518<br>elpacking.vendas@outlook.com | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 30 ddl | 1.500,0000 |
| ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA<br>01.497.696/0001-76 | andrea zilio<br>(19)99727-9552<br>andrea.artclean@gmail.com | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| Multi Lion Ltda<br>45.401.611/0001-80 | ABNER LACERDA<br>(11) 4701-4783<br>comercial03@multlion.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 30/08/2025 | 21 ddl | 100,0000 |
| Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza<br>12.253.945/0001-02 | PILLIAR INDUSTRIA<br>(11)4971-5211<br>administrativo@pilliar.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 30 ddl | 350,0000 |
| Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.<br>20.102.722/0001-64 | THIAGO MORAES NUNES<br>(51)3344-1606<br>THIAGO.NUNES@FORTPEL.COM.BR | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |

Cotação 513651931 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 12h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/09/2025 14:00

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Multi Lion Ltda | 1 | 1.575,0000 |

Total Confirmado
**R$ 1.575,0000**

Cotação 513651931 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 12h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/09/2025 14:00

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 513651931 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 12h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
22/09/2025 14:00

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 513651931 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/09/2025 às 12h40m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191570070066053000719974020000712430000229638
BENEFICIARIO:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
NOME FANTASIA:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
CNPJ: 45.594.183/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA
CNPJ: 21.684.545/0001-34
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.204
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.296,38
VALOR COBRADO 2.296,38
==========
NR.AUTENTICACAO F.C4A.341.6D8.337.D06
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | NF-e Nº 018067 Série 1 |
|---|---|---|

**MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB**
Avenida das Esmeraldas, 555, Mutinga
06.286-010 - Osasco - SP
Fone (11) 3656-3093 - atendimento@manduplast.com.br

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
**Nº 018067**
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1021 6845 4500 0134 5500 1000 0180 6717 6079 4243

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | 135252915862134 02/10/2025 15:34:10 | |
| Inscrição Estadual: 120084646118 | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ: 21.684.545/0001-34 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | ISENTO | 02/10/2025 |
| Endereço: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 | Bairro: Jardim Record | CEP: 06.783-230 | Data saída: 02/10/2025 |
| Município: Taboão da Serra | UF: SP | Fone/Fax | Hora saída: 15:34:07 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 23/10/2025 | 2.296,38 | | | | | | |

## 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 | 2.296,38 |

| 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 | 2.296,38 |

## 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 | CST | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1031 | PANO 28X240M BRANCO MRPLUS TALGE | 56039240 | 040 | 5.102 | UN | 18,00 | 60,00 | 1.080,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 1033 | PANO 28X240M VERDE MRPLUS TALGE | 56039240 | 040 | 5.102 | UN | 20,00 | 60,00 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 7898139600467 | SACO PARA TALHER 6X23CM C/1000UND - D | 39232110 | 040 | 5.102 | UN | 2,00 | 8,19 | 16,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 723,67 (31,51%) Federais R$ 310,32 (13,51%) Estaduais R$ 413,35 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 515059352,1 CONTRATO DE GESTAO N S -467/2023-P.A 22,600/2023 | |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) [illegible] fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Diegues Ass.:
Função: Nutricionista Data: 06/10/25
Ana Cristina Diegues
Nutricionista
CRN: 8743

02/10/2025 15:35:10

46.
48.
67.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.296,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 Jardim Record Taboao da Serra-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.018.067**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB**
Avenida das Esmeraldas, 555
Mutinga - 06286-010
Osasco - SP Fone/Fax: 1136563093

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.018.067**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 1021 6845 4500 0134 5500 1000 0180 6717 6079 4243**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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** | **135252915862134 - 02/10/2025 15:34:10** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **120084646118** | | | **21.684.545/0001-34** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** | **02/10/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862** | **Jardim Record** | **06783-230** | **02/10/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Taboao da Serra** | **SP** | | | **15:34:07** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **23/10/2025** |
| Valor | **R$ 2.296,38** |

**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** | **0,27** | **2.296,38** |

| 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** | **723,67** | **1,24** | **2.296,38** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1031 | PANO 28X240M BRANCO MRPLUS TALGE | 56039240 | 0/40 | 5102 | UN | 18,0000 | 60,0000 | 1.080,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 1033 | PANO 28X240M VERDE MRPLUS TALGE | 56039240 | 0/40 | 5102 | UN | 20,0000 | 60,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7898139600467 | SACO PARA TALHER 6X23CM C/1000UND - D | 39232110 | 0/40 | 5102 | UN | 2,0000 | 8,1900 | 16,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R$ 723,67 (31,51%) Federais R$ 310,32 (13,51%) Estaduais R$ 413,35 (18,00%) . Fonte IBPT.PEDIDO 515059352,1 CONTRATO DE GESTAO N S -467/2023-P.A 22,600/2023 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 723,67 | |

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:03

## Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

## 21.684.545/0001-34

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **21 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 2.296,3800** | **↓2.78 % \| R$ 65,7138** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 79856 - PANO MULTIUSO PARA LIMPEZA COR (BRANCO) 28 x 40CM X 300MTS C/ 600 PANOS 49% CELULOSE E 51% POLIÉSTER | PANO MULTIUSO PERFLEX | **Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** UND com 1 | 18,0 | 60,0000 | 1.080,0000 |
| ***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.18.00 \| Preço R$62,1600 \| Variação da Última Compra:↓3.47% \| R$ 2,1600 \| R$ 38,8800<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m | | | | | |
| 58761 - PANO MULTIUSO PARA LIMPEZA COR AZUL 28 x 40CM X 300MTS C/ 600 PANOS 49% CELULOSE E 51% POLIÉSTER | PANO MULTIUSO PERFLEX | **Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** UND com 1 | 20,0 | 60,0000 | 1.200,0000 |
| ***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$62,1600 \| Variação da Última Compra:↓3.47% \| R$ 2,1600 \| R$ 43,2000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m | | | | | |
| 112266 - SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23CM C/ 1000 UNIDADES | SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST | **Marca:** SEGPLAST<br>**Embalagem:** SACO PACOTE com 1 | 2,0 | 8,1900 | 16,3800 |
| ***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.2.00 \| Preço R$0,0069 \| Variação da Última Compra: ↑118595.65% \| R$ 8,1831 \| R$ 16,3662<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h06min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 79856 | PANO MULTIUSO PARA LIMPEZA COR (BRANCO) 28 x 40CM X 300MTS C/ 600 PANOS 49% CELULOSE E 51% POLIÉSTER - | Rolo | 18.0 |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **62,1600**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Cleanpack Comercial Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **61,2500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **64,4900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX<br>**Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** UND com 1 | 18,0 | 60,0000 | 1.080,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m. | | | | | |
| **Comentário:** 28X240MTS | | | | | |
| Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda | **Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (50% Viscose + 50% Poliéster)<br>**Marca:** INOVEN<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 18,0 | 60,4790 | 1.088,6220 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** PANO MULTIUSO 28CM X 240 M 300UNIDADES BRANC<br>**Marca:** PROFIX<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 18,0 | 63,3000 | 1.139,4000 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 35GR 28X300<br>**Marca:** LIFECLEAN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 18,0 | 65,6900 | 1.182,4200 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** 26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM<br>**Marca:** INOVEN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 18,0 | 68,0000 | 1.224,0000 | |
| 3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda | **Item:** - PANO BRANCO MULTIUSO P/ LIMPEZA, ROLO 280 X 300MT.<br>**Marca:** LIFE CLEAN<br>**Embalagem:** ROLO 300 com 18 | 18,0 | 78,7100 | 1.416,7800 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 58761 | PANO MULTIUSO PARA LIMPEZA COR AZUL 28 x 40CM X 300MTS C/ 600 PANOS 49% CELULOSE E 51% POLIÉSTER - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **62,1600**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Cleanpack Comercial Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **61,2500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **23.0**
Preço Unit.: **64,4900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX<br>**Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** UND com 1 | 20,0 | 60,0000 | 1.200,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m. | | | | | |
| **Comentário:** 28X240MTS | | | | | |
| Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda | **Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (50% Viscose + 50% Poliéster)<br>**Marca:** INOVEN<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 20,0 | 60,4790 | 1.209,5800 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** PANO MULTIUSO AZUL ROLO 0,28X240GR<br>**Marca:** PROFIX<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 20,0 | 63,3000 | 1.266,0000 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** PANO MULTIUSO AZUL 35GR 28X300<br>**Marca:** LIFE CLEAN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 65,6900 | 1.313,8000 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO<br>**Marca:** INOVEN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 68,0000 | 1.360,0000 | |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** PANO LIMP LIFETOP1127 AZUL 28X40X600 PEÇAS<br>**Marca:** LIFETOP<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 20,0 | 71,8800 | 1.437,6000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **112266** | **SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23CM C/ 1000 UNIDADES -** | **Pacote** | **2.0** |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda**
Marca: **TILENO**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0069**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda**
Marca: **TILENO**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0067**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **9,5000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES<br>**Marca:** SEGPLAST<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 0,0144 | 0,0288 | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST<br>**Marca:** SEGPLAST<br>**Embalagem:** SACO PACOTE com 1 | 2,0 | 8,1900 | 16,3800 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h06min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda | **Item:** SACO TALHER 7X23cm<br>**Marca:** Tileno<br>**Embalagem:** PACOTE C/700 UNID com 1 | 2,0 | 9,5600 | 19,1200 | |
| **Comentário:** PACOTE COM 700 UNID - TILENO | | | | | |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** SACO P/ TALHER 6X22 PCT. C/1000 RB76<br>**Marca:** SILVANI<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 2,0 | 12,1100 | 24,2200 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** SACO TALHER 7X23<br>**Marca:** TILENO<br>**Embalagem:** PC com 1000 | 2,0 | 12,2000 | 24,4000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** SACO TALHER 6 X 24 COM 1000<br>**Marca:** AMP<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 2,0 | 17,3600 | 34,7200 | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** SACO PARA TALHER 7X23 0,03 PCT 1000 UN<br>**Marca:** LIRA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 18,0000 | 36,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191570070064843000719974020000212420000055290
BENEFICIARIO:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
NOME FANTASIA:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
CNPJ: 45.594.183/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA
CNPJ: 21.684.545/0001-34
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.205
DATA DE VENCIMENTO 22/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 552,90
VALOR COBRADO 552,90
==========
NR.AUTENTICACAO A.F07.A91.2AB.A09.96A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 017972<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB**
Avenida das Esmeraldas, 555,
Mutinga
06.286-010 - Osasco - SP
Fone (11) 3656-3093 -
atendimento@manduplast.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 017972**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0921 6845 4500 0134 5500 1000 0179 7211 0853 6674

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | 135252813478369 24/09/2025 09:15:44 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 120084646118 | | 21.684.545/0001-34 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0017-70 | ISENTO | 24/09/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 | | Jardim Record | 06.783-230 | 24/09/2025 |
| **Município** | | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Taboão da Serra | | SP | | 09:15:42 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/10/2025 | 552,90 | | | | | | |

## 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 | 552,90 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 552,90 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00129 | AVENTAL DESC. TNT AZUL M/L 40G C/ PUNHO LATEX C/10UNDS | 63079010 | 040 | 5.102 | PCT | 15,00 | 22,82 | 342,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 00046 | LENCOL EM TNT BCO C/ ELASTICO 2,00X0,90 G20 C/10UNDS | 63079010 | 040 | 5.102 | PCT | 15,00 | 8,55 | 128,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 00088 | LENCOL EM TNT BCO S/ ELASTICO 2,00X0,90 G20 C/10UNDS | 63079010 | 040 | 5.102 | PCT | 15,00 | 5,49 | 82,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 173,88 (31,45%) Federais R$ 74,37 (13,45%) Estaduais R$ 99,52 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>PEDIDO: 512796188.1 - BANCO:TOPÁZIO 082- AGÊNCIA:0001 C/C:7031529-6 MANDUPLAST COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA | |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ass.:

Função: Data:

24/09/2025 09:15:50

**NF-e Nº 017972 Série 1**

**MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB**
Avenida das Esmeraldas , 555 , Mutinga , Osasco - SP - 06.286-010
Fone 1136563093

atendimento@manduplast.com.br

**Chave de acesso**
35250921684545000134550010000179721108536674
**Número de protocolo**
135252813478369
**Data emissão**
24/09/2025

| Nº | Correção | Data |
|---|---|---|
| 1 | CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | 13/11/2025 14:07:03 |

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:41

## Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

## 21.684.545/0001-34

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 350,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **28ddl - Carteira** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 552,9300** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 116995 - AVENTAL DESCARTAVEL TNT (FECHADO) MANGA LONGA AZUL 1,40x1,10M GRAMATURA 40g | AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA | **Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 150,0 | 2,2825 | 342,3750 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/09/2025 às 10h14m | | | | | |
| 116994 - LENÇOL DESCARTAVEL TNT BRANCO P/ MACA HOSPITALAR C/ ELASTICO 90CM X 2,20M | LENÇOL EM TNT BCO C/ ELASTICO 2,00X0,90 G20 C/10 | **Marca:** ARCOMED<br>**Embalagem:** PLASTICA com 10 | 150,0 | 0,8550 | 128,2500 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/09/2025 às 10h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/09/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 116998 - LENÇOL DESCARTAVEL TNT BRANCO P/ MACA HOSPITALAR S/ ELASTICO 90CM X 2,20M | LENÇOL EM TNT BCO S/ ELASTICO 2,00X0,90 G20 C/10 | **Marca:** ARCOMED<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 150,0 | 0,5487 | 82,3050 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/09/2025 às 10h14m | | | | | |

Cotação 512796188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/09/2025 às 11h52m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:42

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MMH - MATERIAL MÉDICO DESCARTAVEL (LENÇOL, AVENTAL) 92476 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:512796188** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **12/09/2025 às 11h52m** | **15/09/2025 às 12h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **116995** | **AVENTAL DESCARTAVEL TNT (FECHADO) MANGA LONGA AZUL 1,40x1,10M GRAMATURA 40g -** | **Unidade** | **150.0** |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA<br>**Marca:** MANDUPLAST<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 150,0 | 2,2825 | 342,3750 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/09/2025 ás 10h14m. | | | | | |
| Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me | **Item:** 0494 AVENTAL MANGA LONGA TNT AZUL 40GR C/ PUNHO LASTEX NÃO ESTÉRIL PCT. C/05 UNIDS.<br>**Marca:** Confortell<br>**Embalagem:** Caixa de Papelão com 1 | 150,0 | 2,6000 | 390,0000 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 40G ADV C/10UN<br>**Marca:** DESCARTEE<br>**Embalagem:** PCT com 10 | 150,0 | 2,6200 | 393,0000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** AVENTAL DESC MANGA LONGA G-40 C/10 - ANADONA (ADVANCED)<br>**Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 150,0 | 3,0467 | 457,0050 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO EM TNT AZUL NÃO ESTÉRIL COM MANGA LONGA E PUNHO EM ELÁSTICO 40 G/M²<br>**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA.<br>**Embalagem:** PACOTE com 10 | 150,0 | 3,2000 | 480,0000 | |
| Ocean Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** AVENTAL DESCARTAVEL NOBRE<br>**Marca:** FORTCLEAN<br>**Embalagem:** UNIDADE com 10 | 150,0 | 5,9600 | 894,0000 | |
| **Comentário:** SEM MANGA AZUL G40 | | | | | |
| Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F08398-UN - AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. G RAGLAN M/L C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA-POLAR FIX-UN C/ 20<br>**Marca:** F08398-UN - AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. G RAGLAN M/L C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA-POLAR FIX-UN C/ 20<br>**Embalagem:** 20 | 150,0 | 12,5384 | 1.880,7600 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:42

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116994 | LENÇOL DESCARTAVEL TNT BRANCO P/ MACA HOSPITALAR C/ ELASTICO 90CM X 2,20M - | Unidade | 150.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** LENCOL TNT 2,00X0,90M 20G COM ELASTICO ANADONA (10)<br>**Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA<br>**Embalagem:** PC com 10 | 150,0 | 0,7320 | 109,8000 | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** LENÇOL EM TNT BCO C/ ELASTICO 2,00X0,90 G20 C/10<br>**Marca:** ARCOMED<br>**Embalagem:** PLASTICA com 10 | 150,0 | 0,8550 | 128,2500 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/09/2025 ás 10h14m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/09/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F08061-UN - LENCOL DESCARTAVEL NAO TECIDO COM ELASTICO 20 GR. 0.90 M X 2 M-POLAR FIX-UN C/ 10<br>**Marca:** F08061-UN - LENCOL DESCARTAVEL NAO TECIDO COM ELASTICO 20 GR. 0.90 M X 2 M-POLAR FIX-UN C/ 10<br>**Embalagem:** 10 | 150,0 | 1,9851 | 297,7650 | |
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** LENÇOL DESCARTÁVEL EM TNT AZUL C/ ELÁSTICO 2,20M X 1,10M X 40G/M²<br>**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. EIRELI - EPP<br>**Embalagem:** PACOTE com 10 | 150,0 | 2,2000 | 330,0000 | |
| Ocean Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 150,0 | 3,5200 | 528,0000 | |
| Macmed Produtos Hospitalares | **Item:** LENCOL DESCARTAVEL BRANCO COM ELASTICO 2,00 X 0,90M<br>**Marca:** SAJ<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 150,0 | 5,1500 | 772,5000 | |
| **Comentário:** MARCA DESCARTEE/DEJAMARO | | | | | |
| Cirúrgica Bonaparte Ltda | **Item:** PROTETOR P/COLCHAO IMPERMEAVEL 2.20X1.40CM SB GD000003 GOODDOCTOR<br>**Marca:** GOODDOCTOR<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 150,0 | 19,0000 | 2.850,0000 | |

Cotação 512796188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/09/2025 às 11h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:42

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 116998 | LENÇOL DESCARTAVEL TNT BRANCO P/ MACA HOSPITALAR S/ ELASTICO 90CM X 2,20M - | Unidade | 150.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** LENÇOL EM TNT BCO S/ ELASTICO 2,00X0,90 G20 C/10<br>**Marca:** ARCOMED<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 150,0 | 0,5487 | 82,3050 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/09/2025 ás 10h14m. | | | | | |
| **Comentário:** sem elastico | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** LENCOL TNT 2,00X0,90M 20G SEM ELASTICO ANADONA (10)<br>**Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA<br>**Embalagem:** PC com 10 | 150,0 | 0,7376 | 110,6400 | |
| Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me | **Item:** LENÇOL DESCARTAVEL EM TNT 20GR COM ELASTICO CONFORTELL<br>**Marca:** CONFORTELL<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 150,0 | 1,3000 | 195,0000 | |
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** LENÇOL DESCARTÁVEL EM TNT BRANCO SEM ELÁSTICO 2,20M X 1,40M X 20G/M²<br>**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. EIRELI - EPP<br>**Embalagem:** PACOTE com 10 | 150,0 | 2,0000 | 300,0000 | |
| Ocean Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 150,0 | 3,5200 | 528,0000 | |

Cotação 512796188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/09/2025 às 11h52m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:42

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Ativa Médico Cirurgica Ltda<br>09.182.725/0001-12 | Webservice Ativa Médico Cirurgica<br>vendas@ativahospitalar.com.br | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 28 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** Caro Cliente. Nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais. | | | | | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me<br>21.684.545/0001-34 | Cassio<br>(11)98180-4948<br>cassio@manduplast.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 12/09/2025 | 28ddl - Carteira | 350,0000 |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda<br>08.231.734/0001-93 | ws_futuramedicamentos<br>vendas@futuramedicamentos.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 28 ddl | 600,0000 |
| **Obs.:** FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO : | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A<br>48.791.685/0001-68 | LEONARDO MOURA<br>(11)3347-2709<br>leonardo.moura@cbsmed.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 12/09/2025 | 30 ddl | 600,0000 |
| Cirúrgica Bonaparte Ltda<br>04.228.124/0001-80 | Vanessa Rocha<br>(11)4233-3434<br>vendas1@cirurgicabonaparte.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 12/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| **Obs.:** Condição de pagamento: 30DDL (mediante análise e aprovação de crédito). Prazo de entrega: até 2 dias úteis após a confirmação do pedido. Em caso de dúvidas, por gentileza entrar em contato através do vendas1@cirurgicabonaparte.com.br Contato: Vanessa Rocha. | | | | | |
| Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me<br>47.507.520/0001-59 | Laura Ferreira<br>(16) 3663-7854<br>vanir@confortell.ind.br | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 22/09/2025 | 30 ddl | 3.000,0000 |
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli<br>28.791.011/0001-56 | Joao Daniel Monteiro Ortega<br>(19)3141-0400<br>daniel.ortega@foxhospitalar.com | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 30/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| Ocean Produtos Hospitalares Ltda<br>10.349.885/0002-73 | Rafael Camarini<br>(11)99199-2094<br>comercial@oceanhospitalar.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 19/09/2025 | 30 ddl | 300,0000 |
| Macmed Produtos Hospitalares<br>45.577.959/0001-22 | SANDRA ALVES<br>(11)2366-5975<br>vendas.macmed@gmail.com | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 12/09/2025 | 30 ddl | 700,0000 |
| Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda<br>02.881.877/0004-07 | ws_polarfix_mg<br>(11) 4512-8627<br>marciasena@polarfix.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| **Obs.:** MOVTECH LETICIA RACHEL (11) 4512-8634 - vendas1@polarfix.com.br - Sujeito a análise de crédito | | | | | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda<br>02.881.877/0001-64 | Webservice Polar Fix<br>marciasena@polarfix.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 18/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| **Obs.:** MOVTECH LETICIA RACHEL (11) 4512-8634 - vendas1@polarfix.com.br - Sujeito a análise de crédito | | | | | |

Cotação 512796188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/09/2025 às 11h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:42

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | 3 | 552,9300 |

Total Confirmado
**R$ 552,9300**

Cotação 512796188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/09/2025 às 11h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:42

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 512796188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/09/2025 às 11h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
29/09/2025 12:42

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 512796188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/09/2025 às 11h52m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1884-8 - S PAULO PANTALEAO TELES
CONTA: 10.465-2

FAVORECIDO: GIMAWA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 56.840.051/0001-86
VALOR: R$ 107,98
DEBITO EM: 23/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 1.093.5FC.FDB.64E.FAA

**GIMAWA COMERCIAL LTDA...**

RUA NESTOR GUISSO, 408 - BOX 20
BOA VISTA II CEP: 29161-019
SERRA - ES
FONE: 1128989333

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº: **000.033.702**
SÉRIE: 17 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3225 1056 8400 5100 0690 5501 7000 0337 0217 1603 3681

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 232250149083972 22/10/2025 16:33:04 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 083618791 | 808.014.781.110 | 56.840.051/0006-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0017-70 | 22/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | | | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA DE SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - ******** | | | JARDIM RECORD | 06783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE** / **FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DE SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | (11)3572-8730 | ISENTO | | |

**FATURAS**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|
| 33702/1 | À VISTA | 107,98 |

**FATURAS**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |

**FATURAS**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC DO ICMS | VL DO ICMS | VL PIS | BASE DE CÁLC DO ICMS ST | VL DO ICMS ST | VALOR DO FCP ST | VL DO ICMS ST C/ FCP | VL TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 107,98 | 12,96 | 1,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 107,98 |
| **VALOR DO FRETE** | **VL DO SEGURO** | **VL COFINS** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VL IMP IMPORTAÇÃO** | **VALOR DO IPI** | **VL TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 7,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 107,98 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE / TRANSPORTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| NOSSO CARRO | [3] PRÓPRIO POR CONTA DO REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV JOAO PEDRO CARDOSO, 574 - JABAQUARA | SAO PAULO | SP | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA PAPELAO | | 00038088 | 0,560 kg | 0,560 kg |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QTD | VL. UNIT | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALQ ICM | ALQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 007604 | DISJ SERIE SD63 63A 3P CURVA C 3KA - STECK | 8536.20.00 | 000 | 6108 | PÇ | 2,000 | 53,990 | 107,98 | 107,98 | 12,96 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

Pedido: 517235316.1 NOSSO PEDIDO 01221252 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: R$ 7,31 Federal, R$ 27,00 Estadual - VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL (SEM FCP) PARA A UF DE DESTINO: R$ 6,48. VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DO REMETENTE: R$ 0,00. VALOR TOTAL DO ICMS RELATIVO AO FUNDO DE COMBATE À POBREZA (FCP) DA UF DE DESTINO: R$ 0,00. VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL (COM FCP) PARA A UF DE DESTINO: R$ 6,48. COND. PAGAMENTO: A VISTA VEND. ATEND.: HELLEN FARIA BOX DE ARMAZENAMENTO: C-11 Observações do pedido: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL
----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi(o) (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VALDINEI Ass.
ZELADOR 27 10 2025

Pix: CNPJ: 56840051000186

Gimawa Comercial

## DADOS BANCÁRIOS

| | |
|---|---|
| **BANCO** | Itaú 341 |
| **AGÊNCIA** | 1884-8 |
| **Cc** | 10465-2 |
| **CNPJ MATRIZ- SP** | 56.840.051/0001-86 |

| | |
|---|---|
| **BANCO** | Inter 077 |
| **AGÊNCIA** | 0001-9 |
| **Cc** | 13497959-1 |
| **CNPJ FILIAL - ES** | 56.840.051/0006-90 |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
20/10/2025 14:57

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **116971** | **DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 63A CURVA C -** | **Unidade** | **2.0** |

Últimas compras

Data:**12/09/2025**
Fornecedor: **Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda**
Marca: **s**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **63,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Gimawa Comercial Ltda | **Item:** DISJ SERIE SD63 63A 3P CURVA C 3KA<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** UN com 1 | 2,0 | 53,9900 | 107,9800 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/10/2025 ás 13h46m. | | | | | |
| **Comentário:** ***ATENÇÃO: Este produto será fornecido pela nossa Filial CNPJ 56840051000690 | | | | | |
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** Disjuntor<br>**Marca:** s<br>**Embalagem:** 1 com 2 | 2,0 | 60,0000 | 120,0000 | |
| Decorwatts Elétrica E Iluminação Ltda | **Item:** DISJ TRIPOLAR DIN 63A<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 70,3700 | 140,7400 | |
| J M C Comercial Elétrica Ltda | **Item:** 1451 - CHAVE CONTATORA TRIPOLAR 25A 220V REF:STECK<br>**Marca:** 1451 - CHAVE CONTATORA TRIPOLAR 25A 220V REF:STECK<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 2,0 | 72,0000 | 144,0000 | |
| Eletrica Comercial Sul | **Item:** geral<br>**Marca:** DIVERSOS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 73,9000 | 147,8000 | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** DISJUNTOR STECK DIN TRIPOLAR 63A SD63 C SDD63C63<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 84,9000 | 169,8000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 63A CURVA C - STECK Steck Ref: SDD63C63<br>**Marca:** STECK<br>**Embalagem:** PLASTICA com 1 | 2,0 | 95,0000 | 190,0000 | |

27/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:23:06
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/10/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 351,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO A.95D.9B8.A6B.DBA.4A8

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA**
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.005.434**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0946 2423 1000 0113 5500 1000 0054 3410 0020 0310**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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** | **135252871431037 - 29/09/2025 15:35:48** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| **278529181114** | | **46.242.310/0001-13** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0017-70** | **29/09/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862** | **JARDIM RECORD** | | **06783-230** | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **TABOÃO DA SERRA** | **SP** | **1633748438** | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 27/10/2025 |
| Valor | R$ 351,20 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 204,85 | 24,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,20 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR IMPORTAÇÃO** | **TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Volumes | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5722 | COLETOR DE PERFUROCORTANTE 13 LITROS/FLEXPELL R+ Lote: LC2310631C Qt: 80 Val: 17/09/30 | 30049049 | 020 | 5102 | UN | 80 | 4,3900 | 351,20 | 204,85 | 24,58 | | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
Observações do pedido:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL
----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Termos e Condições:
You must agree with the hospital policies
PEDIDO DE COMPRA:513328285.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 19589
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 47,24 Estadual: R$ 42,14 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

Conferido de Recebido
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante desta nota fiscal, que se encontra/em conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSÉ Assi:
Função: Farmácia Data: 29/07/25

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:15

## Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp

## 46.242.310/0001-13

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **4** | -- | **R$ 1.507,9040** | **↓3.78 % \| R$ 59,2960** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 56335 - COLETOR DE PERFURO CORTANTE 13LT AMARELA C/ TRAVA DE SEGURANÇA E DESCONECTADOR DE AGULHA | CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC | **Marca:** FLEXPELL<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 80,0 | 4,3973 | 351,7840 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.80.00 \| Preço R$4,7650 \| Variação da Última Compra:↓7.72% \| R$ 0,3677 \| R$ 29,4160<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 123 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.0 | LUVA CIRURGICA C/ PÓ Nº 7,0 | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** PARES com 1 | 400,0 | 1,1330 | 453,2000 |
| ***Referência:** 09/09/2025 - Qtd.400.00 \| Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra:↓3.16% \| R$ 0,0370 \| R$ 14,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 124 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.5 | LUVA CIRÚRGICA LÁTEX C/ PÓ 7,5 | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 400,0 | 1,1651 | 466,0400 |
| ***Referência:** 09/09/2025 - Qtd.400.00 \| Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra:↓0.42% \| R$ 0,0049 \| R$ 1,9600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |
| 1024 - PAPEL LENCOL HOSPITALAR DESCARTAVEL 50CM X 50M BRANCO | PAPEL LENÇOL 50X50 | **Marca:** DESCARTEC<br>**Embalagem:** UNI com 1 | 50,0 | 4,7376 | 236,8800 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$5,0000 \| Variação da Última Compra:↓5.25% \| R$ 0,2624 \| R$ 13,1200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 às 15h20m | | | | | |

Cotação 513328285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/09/2025 às 8h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
18/09/2025 10:14

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 56335 | COLETOR DE PERFURO CORTANTE 13LT AMARELA C/ TRAVA DE SEGURANÇA E DESCONECTADOR DE AGULHA - | Unidade | 80.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT - ECOLOGIC - CX C/20 UN - DESCARBOX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **4,7650**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **FLEXPELL**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,0900**

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,4197**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp | **Item:** CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC<br>**Marca:** FLEXPELL<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 80,0 | 4,3973 | 351,7840 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/09/2025 ás 15h20m. | | | | | |
| Servimed Comercial Ltda - SP | **Item:** COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Marca:** COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Embalagem:** 20 | 80,0 | 4,6340 | 370,7200 | |
| **Comentário:** possui estoque | | | | | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT - ECOLOGIC - CX C/20 UN - DESCARBOX<br>**Marca:** COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT - ECOLOGIC - CX C/20 UN - DESCARBOX<br>**Embalagem:** 20 | 80,0 | 4,7700 | 381,6000 | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** FLEXPELL<br>**Marca:** FLEXPELL<br>**Embalagem:** 20 | 80,0 | 5,1221 | 409,7680 | |
| **Comentário:** COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMARELO ECO FLEXPELL C/20 | | | | | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191128613100643000884346640000212480000097500
BENEFICIARIO:
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
NOME FANTASIA:
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CNPJ: 05.439.635/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CNPJ: 05.439.635/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.701
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 975,00
VALOR COBRADO 975,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.4E3.977.A18.779.84B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 302059
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0805 4396 3500 0456 5500 1000 3020 5910 5993 0243

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE | 242250334616979 29/08/2025 10:56:07 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 256416362 | | 05439635000456 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45349461001770 | 29- 08 - 2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DE SAÍDA / ENTRADA |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA | 862 | JARDIM RECORD | 06783230 | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| TABOAO DA SERRA | 1196581697 | SP | | |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28 -10 - 2025 | 975,00 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 975,00 | 101,40 | 0,00 | 0,00 | 975,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 975,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME /RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT | 0 - EMITENTE | | | 52134798001725 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA | ITAJAI | SC | 256152632 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUME(S) | ABL | | 6,835 | 6,797 |

## DADOS DOS PRODUTOS

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM / SH | CST | P.M.C | CFOP | UNID. | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VL. BASE CALC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR I.P.I | ICMS | I.P.I |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8371 | CEFAZOLINA 1g (cx 50 frascos) | 30042059 | 500 | 0,00 | 6108 | CX | 4 | 195,0000 | 780,00 | 780,00 | 93,60 | | 12,00 | |
| FCI 1F1CDDAB-DFFA-4A0F-8058-175684458237 LOTE: 112166C QTDE: 4,000 FAB.: 05/05/25 VAL.: 30/04/27 | | | | | | | | | | | | | | |
| 836 | CEFALOTINA 1 g (cx 50 frascos) | 30042051 | 300 | 0,00 | 6107 | CX | 1 | 195,0000 | 195,00 | 195,00 | 7,80 | | 4,00 | |
| FCI D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391 LOTE: 112076C QTDE: 1,000 FAB.: 02/04/25 VAL.: 31/03/27 | | | | | | | | | | | | | | |

## DADOS ADICIONAIS

..IPI SUSPENSO CONF. ART. 29 LEI N.10.637 DE 30/09/2002...REDACAO DADA PELA LEI N.10.
684 DE 30/05/2003 - ART 46INCISO I DO DECRETO N. 7.212/2010...Tributado ICMS 4% conf.
Resolucao Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI INSCRICAO ESTADUAL NO ESTA
DO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA.....
P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA
ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -50618246
3 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 PA 22600 2023

## RESERVADO AO FISCO

Data: 03/09/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 15:27

## Antibióticos do Brasil Ltda - ABL

## 05.439.635/0004-56

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 2.500,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **60 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 1.322,2000** | **↓0.27 % \| R$ 3,5440** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 66683 - CEFAZOLINA SODICA 1G PO LIOF S/DIL IM/IV | CEFAZOLINA SODICA, ABL | **Marca:** ABL<br>**Embalagem:** 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) com 50 | 200,0 | 3,8000 | 760,0000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$3,9700 \| Variação da Última Compra:↓4.28% \| R$ 0,1700 \| R$ 34,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m | | | | | |
| 56105 - Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável | CEFALOTINA SODICA - GENERICO, ABL | **Marca:** ABL<br>**Embalagem:** 50 | 50,0 | 3,9000 | 195,0000 |
| ***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$3,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m | | | | | |
| 66397 - SOLUCAO GLICOSE 10% 500ML - SISTEMA FECHADO | GLICOSE BEKER, BEKER | **Marca:** BEKER<br>**Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML com 24 | 72,0 | 5,1000 | 367,2000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.72.00 \| Preço R$4,6770 \| Variação da Última Compra: ↑9.04% \| R$ 0,4230 \| R$ 30,4560<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 14h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 15:39

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66683 | CEFAZOLINA SODICA 1G PO LIOF S/DIL IM/IV - Frasco/Ampola | Frasco/Ampola | 200.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **3,9700**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8960**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Antibióticos do Brasil Ltda - ABL | **Item:** CEFAZOLINA SODICA, ABL<br>**Marca:** ABL<br>**Embalagem:** 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) com 50 | 200,0 | 3,8000 | 760,0000 | Confirmado |
| Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda | **Item:** CEFAZOLINA SODICA<br>**Marca:** ABL<br>**Embalagem:** 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML com 50 | 200,0 | 4,0000 | 800,0000 | |
| Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** CEFAZOLINA SODICA<br>**Marca:** BIOCHIMICO<br>**Embalagem:** 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS com 50 | 200,0 | 4,1100 | 822,0000 | |
| Multifarma Comercial Ltda - Me | **Item:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA<br>**Marca:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA<br>**Embalagem:** 50 | 200,0 | 4,1496 | 829,9200 | |
| **Comentário:** CEFAZOLINA SÓDICA (GENÉRICO) 1 G PÓ SOL INJ (IM/IV)CX 50 FA VD TRANS INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU<br>**Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU<br>**Embalagem:** 20 | 200,0 | 4,1734 | 834,6800 | |
| Ello Distribuicao Ltda | **Item:** FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU<br>**Marca:** FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU<br>**Embalagem:** 100 | 200,0 | 4,2680 | 853,6000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
28/08/2025 15:39

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 56105 | Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável - Frasco/Ampola | Frasco/Ampola | 50.0 |

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Antibióticos do Brasil Ltda - ABL**
Marca: **ABL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,0900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BLAU/ARISTON**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5400**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Antibióticos do Brasil Ltda - ABL | **Item:** CEFALOTINA SODICA - GENERICO, ABL<br>**Marca:** ABL<br>**Embalagem:** 50 | 50,0 | 3,9000 | 195,0000 | Confirmado |
| Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT<br>**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A.<br>**Embalagem:** Caixa com 100 | 50,0 | 3,9900 | 199,5000 | |
| Up Distribuidora | **Item:** CEFTRIAXONA 1G IV GENERICO BLAU FARMACEUTICA SEM DILUENTE<br>**Marca:** BLAU FARMACEUTICA<br>**Embalagem:** CEFTRIAXONA 1G IV GENERICO BLAU FARMACEUTICA SEM DILUENTE - 1G IV - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BLAU FARMACEUTICA com 100 | 50,0 | 4,6700 | 233,5000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL (S) - - BLAU<br>**Marca:** CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL (S) - - BLAU<br>**Embalagem:** 100 | 50,0 | 4,6939 | 234,6950 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** ABL<br>**Marca:** ABL<br>**Embalagem:** 50 | 50,0 | 4,7250 | 236,2500 | |

**Comentário:** 14687 - CEFALOTINA 1GR 50 FRASCO AMPOLA GEN-ABL

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399069438900099900602967501012712450000015894
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.702
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 158,94
VALOR COBRADO 158,94
==========
NR.AUTENTICACAO 4.6D8.9F6.1DB.ADF.DFB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# Prefeitura Municipal de Ibaté

**PM. de Ibate**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**Número da NFS-e**
**79657**

Código de Verificação de Autenticidade
**9TBX6Q8VE**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**02/10/2025 às 12:13:10**

*Chave de Acesso*
557538L12MD3ZRVTGEDP64C27VNXHNSC

**Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **IBATE-SP** | **IBATE - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| **109628** | **1** | **RPS** | **02/10/2025** | **02/10/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAÚDE

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **31.097.886/0001-67** | **ISENTO** | **000095568** | **000061083** | PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA CONDE DO PINHAL, 739** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **14817-000** | **IBATÉ-SP** | **(16) 3363-2200** | **financeiro@meunorden.com** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **45.349.461/0017-70** | | | **AHBB - FILIAL** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862** | | **JARDIM RECORD** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **06783-230** | **TABOAO DA SERRA - SP** | **3552809** | **1633632200** | **dp3@ahbb.org.br** |

## Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.22** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,** | **2,00%** | **0000040000022** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 158,94** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 158,94** | **R$ 3,18** | **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$ 158,94**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79657** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9TBX6Q8VE**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | _____ | _____ |

**Instruções de Impressão**
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

**Linha Digitável: 03399.06943 89000.999006 02967.501012 7 12450000015894**
**Valor: R$ 158.94**

**Recibo do Sacado**

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

Santander **033-7** 03399.06943 89000.999006 02967.501012 7 12450000015894

| Cedente | Agência/Código do Cedente | Espécie | Quantidade | Nosso número |
|---|---|---|---|---|
| **NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67** | **3301/069489-0** | **R$** | **001** | **9990002967** |

| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | Valor documento |
|---|---|---|---|
| **9990002967** | **31.097.886/0001-67** | **25/10/2025** | **158.94** |

| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Sacado
**45349461001770 AHBB - FILIAL**

Demonstrativo

Autenticação mecânica

**APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA**

**Mês de Ref: 10/2025**

| Contrato | Associado/Dependente | Data de Nascimento |
|---|---|---|

Corte na linha pontilhada

Santander **033-7** 03399.06943 89000.999006 02967.501012 7 12450000015894

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| **Pagável em qualquer Banco até o vencimento** | **25/10/2025** |
| Cedente | Agência/Código cedente |
| **NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67** | **330100000694890** |

| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data proc | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| **30/09/2025** | **9990002967** | **DM** | **N** | **16/10/2025** | **9990002967** |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento | (=)Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **101** | **R$** | **001** | | **158.94** |

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

**APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA**

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
**45349461001770 AHBB - FILIAL**
**TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD**
**TABOAO DA SERRA SP**

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Competência: 10/2025

# AHBB - FILIAL

| Usuário | Nome | CPF | Plano | Inclusão | Idade | Mensalidade | Serviço | Seguro | Coparticipação | Outros | Taxa | Cartão | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0824-00008 | | | | | | | | | | | | | |
| 0824-00008 00 | ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO | 10242981674 | 0034 | 2025-10-01 | 32 | R$ 17.66 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139684.00 | R$ 17.66 |
| **Parcial** | | | | | | **R$17,66** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.684,00** | **R$ 17,66** |
| 0824-00004 | | | | | | | | | | | | | |
| 0824-00004 00 | CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO | 31933719800 | 0034 | 2025-05-01 | 41 | R$ 17.66 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139684.00 | R$ 17.66 |
| **Parcial** | | | | | | **R$17,66** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.684,00** | **R$ 17,66** |
| 0824-00007 | | | | | | | | | | | | | |
| 0824-00007 00 | MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA | 44600134877 | 0034 | 2025-10-01 | 27 | R$ 17.66 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139684.00 | R$ 17.66 |
| **Parcial** | | | | | | **R$17,66** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.684,00** | **R$ 17,66** |
| 0824-00005 | | | | | | | | | | | | | |
| 0824-00005 00 | MELISSA FORTES | 48404131856 | 0034 | 2025-10-01 | 22 | R$ 17.66 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139684.00 | R$ 17.66 |
| **Parcial** | | | | | | **R$17,66** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.684,00** | **R$ 17,66** |
| 0824-00006 | | | | | | | | | | | | | |
| 0824-00006 00 | PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA | 45463564809 | 0034 | 2025-10-01 | 27 | R$ 17.66 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139684.00 | R$ 17.66 |
| **Parcial** | | | | | | **R$17,66** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.684,00** | **R$ 17,66** |
| 0824-00003 | | | | | | | | | | | | | |
| 0824-00003 00 | WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI | 28763096889 | 0034 | 2024-08-27 | 45 | R$ 17.66 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139684.00 | R$ 17.66 |
| 0824-00003 01 | HELENA CHANQUETTI GALENTI | 57197883873 | 0034 | 2024-08-27 | 6 | R$ 17.66 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139684.00 | R$ 17.66 |
| 0824-00003 02 | CAMILA CHANQUETTI GALENTI | 25808780845 | 0034 | 2024-08-27 | 44 | R$ 17.66 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139684.00 | R$ 17.66 |
| 0824-00003 03 | MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI | 45696674810 | 0034 | 2024-08-27 | 16 | R$ 17.66 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139684.00 | R$ 17.66 |
| **Parcial** | | | | | | **R$70,64** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 558.736,00** | **R$ 70,64** |
| Quantidade de Beneficiários : 9 | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | R$ 158,94 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.257.156,00 | R$ 158,94 |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080997887241599798400000912450000109511
BENEFICIARIO:
BIONEXO S.A.
NOME FANTASIA:
BIONEXO S.A.
CNPJ: 04.069.709/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
BIONEXO S.A.
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.703
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.095,11
VALOR COBRADO 1.095,11
==========
NR.AUTENTICACAO A.1CE.D5F.FD7.212.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.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 99764 Série N, emitido em 02/10/2025

20251004u04069709000102

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00597758 | 02/10/2025 21:14:44 | JME8-LLBK |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 1.095,11
Competência: Outubro/2025
Vencimento: 25/10/2025
Contrato: 4786
Número da Invoice: INV200819

Serviços Prestados no período na Unidade Mista de Taboão da Serra,
Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra - SP
NUMERO CONTRATO DE GESTÃO : S-467/2023 - PROCESSO ADM.22.600/2023.

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.095,11

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

**02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 1.095,11 | 2,90% | 31,75 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 99764 Série N, emitido em 02/10/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 | 34191.09008 09978.872415 99798.400000 9 12450000109511

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>**ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO** | | | | | | Vencimento<br>**25/10/2025** |
| Beneficiário<br>**Bionexo S.A. - 04.069.709/0001-02** | | | | | | Agência / Código beneficiário<br>**2419/97984-0** |
| Endereço Beneficiário<br>**JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 CONJ 71 E 72 VILA NOVA CONCEICAO 04543-900 São Paulo - SP** | | | | | | |
| Data do documento<br>**03/10/2025** | Nº documento<br>**INV200819** | | Espécie doc.<br>**DM** | Aceite<br>**N** | Data processamento<br>**03/10/2025** | Nosso número<br>**109/00099788-7** |
| Uso do banco | Carteira<br>**109** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | | Valor | (=) Valor do documento<br>**1.095,11** |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>**APÓS VENC. COBRAR MULTA DE 2%**<br>**APÓS VENC. COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS** | | | | | | (-) Desconto / Abatimentos<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado |

**Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70**
**Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 Taboão da Serra - SP**
**Sacador/Avalista:**

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador


Banco Itaú S.A. | 341 - 7 | 34191.09008 09978.872415 99798.400000 9 12450000109511

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>**ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO** | | | | | | Vencimento<br>**25/10/2025** |
| Beneficiário<br>**Bionexo S.A. - 04.069.709/0001-02** | | | | | | Agência / Código beneficiário<br>**2419/97984-0** |
| Endereço Beneficiário<br>**JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 CONJ 71 E 72 VILA NOVA CONCEICAO 04543-900 São Paulo - SP** | | | | | | |
| Data do documento<br>**03/10/2025** | Nº documento<br>**INV200819** | | Espécie doc.<br>**DM** | Aceite<br>**N** | Data processamento<br>**03/10/2025** | Nosso número<br>**109/00099788-7** |
| Uso do banco | Carteira<br>**109** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | | Valor | (=) Valor do documento<br>**1.095,11** |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>**APÓS VENC. COBRAR MULTA DE 2%**<br>**APÓS VENC. COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS** | | | | | | (-) Desconto / Abatimentos<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado |

**Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70**
**Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 Taboão da Serra - SP**
**Sacador/Avalista:**


Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

# RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados.

Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:** 597758

| | |
|---|---|
| **Unidade contratante:** | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |
| Descrição NF | Serviços Prestados no período na Unidade Mista de Taboão da Serra,\|Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra - SP\|NUMERO CONTRATO DE GESTÃO : S-467/2023 - PROCESSO ADM.22.600/2023. |
| CNPJ: | 45.349.461/0017-70 |
| Área: | Suprimentos/Financeiro |
| Serviços: | Bionexo - Premium |
| Contratação: | 26/05/2023 |
| Mensalidade: | Outubro/2025 |
| Valor líquido: | R$ 1.095,11 |
| Vigência do Contrato: | Prazo Determinado |

Atenciosamente:

**BIONEXO S.A**

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399069438900099900602966701019412450000282232
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.704
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.822,32
VALOR COBRADO 2.822,32
==========
NR.AUTENTICACAO F.86B.26F.87F.917.131
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# Prefeitura Municipal de Ibaté

**PM. de Ibate**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**Número da NFS-e**
**79656**

Código de Verificação de Autenticidade
**NYNUIICV3**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**02/10/2025 às 12:13:10**

*Chave de Acesso*
557537A709DSZCP8XNUGW5SBI831SV6D

**Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| **Exigível** | | **IBATE-SP** | **IBATE - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| **109627** | **1** | **RPS** | **02/10/2025** | **02/10/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **03 - Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAÚDE

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **31.097.886/0001-67** | **ISENTO** | **000095568** | **000061083** | PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA CONDE DO PINHAL, 739** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **14817-000** | **IBATÉ-SP** | **(16) 3363-2200** | **financeiro@meunorden.com** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **45.349.461/0017-70** | | | **AHBB - FILIAL** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862** | | **JARDIM RECORD** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **06783-230** | **TABOAO DA SERRA - SP** | **3552809** | **1633632200** | **dp3@ahbb.org.br** |

## Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **04.22** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,** | **2,00%** | **0000040000022** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 2.822,32** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.822,32** | **R$ 56,45** | **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$ 2.822,32**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79656** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NYNUIICV3**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | _____ | _____ |

**Instruções de Impressão**
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

**Linha Digitável: 03399.06943 89000.999006 02966.701019 4 12450000282232**
**Valor: R$ 2822.32**

**Recibo do Sacado**

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

Santander **033-7** 03399.06943 89000.999006 02966.701019 4 12450000282232

| Cedente | Agência/Código do Cedente | Espécie | Quantidade | Nosso número |
|---|---|---|---|---|
| **NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67** | **3301/069489-0** | **R$** | **001** | **9990002966** |

| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | Valor documento |
|---|---|---|---|
| **9990002966** | **31.097.886/0001-67** | **25/10/2025** | **2822.32** |

| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Sacado
**45349461001770 AHBB - FILIAL**

Demonstrativo

Autenticação mecânica

**APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA**

**Mês de Ref: 10/2025**

| Contrato | Associado/Dependente | Data de Nascimento |
|---|---|---|

Corte na linha pontilhada

Santander **033-7** 03399.06943 89000.999006 02966.701019 4 12450000282232

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| **Pagável em qualquer Banco até o vencimento** | **25/10/2025** |
| Cedente | Agência/Código cedente |
| **NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67** | **330100000694890** |

| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data proc | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| **30/09/2025** | **9990002966** | **DM** | **N** | **16/10/2025** | **9990002966** |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento | (=)Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **101** | **R$** | **001** | | **2822.32** |

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

**APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA**

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
**45349461001770 AHBB - FILIAL**
**TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD**
**TABOAO DA SERRA SP**

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Competência: 10/2025

# AHBB - FILIAL

| Usuário | Nome | CPF | Plano | Inclusão | Idade | Mensalidade | Serviço | Seguro | Coparticipação | Outros | Taxa | Cartão | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0823-00014 | | | | | | | | | | | | | |
| 0823-00014 00 | ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO | 10242981674 | 0045 | 2025-10-01 | 32 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 192.40 |
| **Parcial** | | | | | | **R$192,40** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.683,00** | **R$ 192,40** |
| 0823-00006 | | | | | | | | | | | | | |
| 0823-00006 00 | BIANCA RIBEIRO GONCALVES | 45721816830 | 0045 | 2025-04-01 | 26 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 192.40 |
| **Parcial** | | | | | | **R$192,40** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.683,00** | **R$ 192,40** |
| 0823-00008 | | | | | | | | | | | | | |
| 0823-00008 00 | CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO | 31933719800 | 0045 | 2025-05-01 | 41 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 20.55 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 212.95 |
| **Parcial** | | | | | | **R$192,40** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 20,55** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.683,00** | **R$ 212,95** |
| 0823-00001 | | | | | | | | | | | | | |
| 0823-00001 00 | KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE | 33315690898 | 0045 | 2024-02-01 | 41 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 192.40 |
| 0823-00001 01 | CLEITON CESAR STAINE | 21798020807 | 0045 | 2024-02-01 | 43 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 37.59 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 229.99 |
| 0823-00001 02 | MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE | 49040001880 | 0045 | 2024-02-01 | 16 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 20.55 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 212.95 |
| **Parcial** | | | | | | **R$577,20** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 58,14** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 419.049,00** | **R$ 635,34** |
| 0823-00011 | | | | | | | | | | | | | |
| 0823-00011 00 | MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA | 44600134877 | 0045 | 2025-08-01 | 27 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 192.40 |
| **Parcial** | | | | | | **R$192,40** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.683,00** | **R$ 192,40** |
| 0823-00010 | | | | | | | | | | | | | |
| 0823-00010 00 | MELISSA FORTES | 48404131856 | 0045 | 2025-08-01 | 22 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 192.40 |
| **Parcial** | | | | | | **R$192,40** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.683,00** | **R$ 192,40** |
| 0823-00013 | | | | | | | | | | | | | |
| 0823-00013 00 | PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA | 45463564809 | 0045 | 2025-10-01 | 27 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 192.40 |
| **Parcial** | | | | | | **R$192,40** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.683,00** | **R$ 192,40** |
| 0823-00005 | | | | | | | | | | | | | |
| 0823-00005 00 | PRISCILLA TENGLER GALOCIO | 40244327882 | 0045 | 2024-03-01 | 35 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 192.40 |
| **Parcial** | | | | | | **R$192,40** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 139.683,00** | **R$ 192,40** |
| 0823-00003 | | | | | | | | | | | | | |
| 0823-00003 00 | WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI | 28763096889 | 0045 | 2024-02-01 | 45 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 192.40 |
| 0823-00003 01 | CAMILA CHANQUETTI GALENTI | 25808780845 | 0045 | 2024-02-01 | 44 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 50.03 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 242.43 |
| 0823-00003 02 | MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI | 45696674810 | 0045 | 2024-02-01 | 16 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 192.40 |
| 0823-00003 03 | HELENA CHANQUETTI GALENTI | 57197883873 | 0045 | 2024-02-01 | 6 | R$ 192.40 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 139683.00 | R$ 192.40 |
| **Parcial** | | | | | | **R$769,60** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 50,03** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 558.732,00** | **R$ 819,63** |
| Quantidade de Beneficiários : 14 | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | | | **R$ 2.693,60** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 128,72** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 1.955.562,00** | **R$ 2.822,32** |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.
---
42297028000005853571700003142924312470000301980
BENEFICIARIO:
QUIRON PHARMA LTDA
NOME FANTASIA:
QUIRON PHARMA LTDA
CNPJ: 29.349.061/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
QUIRON PHARMA LTDA
CNPJ: 29.349.061/0001-40
PAGADOR:
EST ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.705
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.019,80
VALOR COBRADO 3.019,80
==========
NR.AUTENTICACAO F.66B.703.639.D57.9B0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

QUÍRON PHARMA

**QUIRON PHARMA LTDA**
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

**Nº 000.004.242**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0929 3490 6100 0140 5500 1000 0042 4211 9771 5760**

**Consulta de autenticidade no protal nacional da NF-e**
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal**
**ou no site da Sefaz Autorizadora**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**135252841184890 26/09/2025 11:08**

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 118.883.304.116 | | 29.349.061/0001-40 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 26/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOÃO DA SERRA | (016)3374-8438 | SP | NÃO CONTRIBUINTE | 09:31 |

**FATURA/DUPLICATA**

001 27/10/2025 3019,80 | 002 26/11/2025 3019,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 6.039,60 | 1.087,13 | 0,00 | 0,00 | 6.039,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.039,60 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PROPRIO | 0 - EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | 4,95 | 4,95 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | BC.ST | V. ST | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 331 | ALBUMINA HUMANA 20% SOL INJ IV (1) FA 50ML - GRIFOLS ALBUMINA HUMANA LOTE: J041180501 VALIDADE: 31/10/2027 FABRICAÇÃO: 06/03/2025 PMC: 0,0000 NÚMERO REGISTRO: 1364100010025 | 30021236 | 700 | 5102 | FA | 40,000 | 150,9900 | 6.039,6000 | 6039,60 | 1087,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18 | 0 |

Giselle Luz
Ve-Tomaria 26/09/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 514302294
MED - MEDICAMENTOS ( ALBUMINA) 95103 - ENTREGA NA UNIDAE MISTA DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA -SP ( UMTS) - AHBB
CONTRTATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/20213

ENDEREÇO DE ENTREGA: ESTR TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA -SP CEP: 06783-230

Item tributado com aliquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2.

RESERVADO AO FISCO

QUÍRON PHARMA

**QUIRON PHARMA LTDA**
**R ADA NEGRI, 261**
**SANTO AMARO**
**SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000**
**TEL: (011)3375-9409 / FAX:**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.004.242**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0929 3490 6100 0140 5500 1000 0042 4211 9771 5760**

**Consulta de autenticidade no protal nacional da NF-e**
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal**
**ou no site da Sefaz Autorizadora**

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. | **135252841184890 26/09/2025 11:08** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 118.883.304.116 | | 29.349.061/0001-40 |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor Hospitalar através do número 099815/2022 conforme portaria CAT 116/2017.

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409) CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato

**Safra**

**Recibo do Pagador**

| Beneficiário | | | Nosso Número | Vencimento |
|---|---|---|---|---|
| QUIRON PHARMA<br>CNPJ: 29.349.061/0001-40 | | | 00003142-9 | 27/10/2025 |
| **Data do Docto.** | **N. do Documento** | **Carteira** | **Agência/Código Beneficiário** | **Valor** |
| 26/09/2025 | 16-4242-1 | 1 | 02800/00585357-1 | 3019,80 |

**Pagador**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)**
SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS
Valor da Multa: R$ 60,40
Valor da Mora: R$ 1,01 ao dia

Corte

**Safra** | 422-7 | **42297.02800 00058.535717 00003.142924 3 12470000301980**

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO. | | | | | 27/10/2025 |
| **Beneficiário** QUIRON PHARMA (CNPJ:29.349.061/0001-40)<br>R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000 | | | | | **Agência/Código Beneficiário**<br>02800/00585357-1 |
| **Data do Docto.** | **N. do Documento** | **Espécie Docto.** | **Aceite** | **Data do Processamento** | **Nosso Número** |
| 26/09/2025 | 16-4242-1 | DM | Não | 26/09/2025 | 00003142-9 |
| **Data da Operação** | **Carteira** / **Espécie** | **Quantidade** | | **Valor** | **(=) Valor do Documento** |
| 26/09/2025 | 1 / R$ | | | | 3019,80 |

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)**
SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS
Valor da Multa: R$ 60,40
Valor da Mora: R$ 1,01 ao dia

**(-) Descontos/Abatimentos**
**(-) Outras Deduções**
**(+) Mora/Multa/Juros**
**(+) Outros Acréscimos**
**(=) Valor Cobrado**

**Pagador:**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP - 06783-230
**Beneficiário Final:**

**CNPJ:**
45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:43

## QUIRON PHARMA LTDA

### 29.349.061/0001-40

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **1 Dias** | **30/60 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 6.039,6000** | **↓4.17 % \| R$ 262,8000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113851 - ALBUMINA HUMANA 20% SOL INFUS IV 50ML | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% 50ML | **Marca:** GRIFOLS<br>**Embalagem:** 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML com 1 | 40,0 | 150,9900 | 6.039,6000 |

***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$157,5600 | Variação da Última Compra: ↓4.17% | R$ 6,5700 | R$ 262,8000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2025 às 12h17m

Cotação 514302294 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:43

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MED - MEDICAMENTOS (ALBUMINA) 95103 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:514302294** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **25/09/2025 às 8h16m** | **25/09/2025 às 11h15m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **113851** | **ALBUMINA HUMANA 20% SOL INFUS IV 50ML - Frasco** | **Frasco** | **40.0** |

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **GRIFOLS**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **157,5600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CSL BEHRING**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **147,8461**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **KEDRION**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **165,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| QUIRON PHARMA LTDA | **Item:** ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% 50ML<br>**Marca:** GRIFOLS<br>**Embalagem:** 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML com 1 | 40,0 | 150,9900 | 6.039,6000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2025 ás 12h17m. | | | | | |
| Cristal Distribuidora de Medicamentos Ltda. | **Item:** ALBUMAX - ALBUMINA HUMANA, BLAUSIEGEL<br>**Marca:** BLAUSIEGEL<br>**Embalagem:** + EQUIPO com 10 | 40,0 | 155,0000 | 6.200,0000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| SP HOSPITALAR LTDA | **Item:** ALBUREX 20% 50ML CX C/1 FA ( ALBUMINA HUMANA ) - CSL BEHRING / SP<br>**Marca:** ALBUREX 20% 50ML CX C/1 FA ( ALBUMINA HUMANA ) - CSL BEHRING / SP<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 159,0000 | 6.360,0000 | |
| **Comentário:** . | | | | | |
| MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA | **Item:** ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML INJ - ALBUREX CX C/ 1FA CX C/ 1 FA - ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML INJ - ALBUREX CX C/ 1FA CX C/ 1 FA CSL<br>**Marca:** ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML INJ - ALBUREX CX C/ 1FA CX C/ 1 FA - ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML INJ - ALBUREX CX C/ 1FA CX C/ 1 FA CSL<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 159,0000 | 6.360,0000 | |
| **Comentário:** ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML INJ - ALBUREX CX C/ 1FA CX C/ 1 FA ALBUREX CSL ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML INJ - ALBUREX CX C/ 1FA CX C/ 1 FA ALBUREX CSL | | | | | |
| Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a | **Item:** ALBUREX 20<br>**Marca:** CSL BEHRING<br>**Embalagem:** FRASCO com 1 | 40,0 | 162,0000 | 6.480,0000 | |
| **Comentário:** ALBUMINA HUMANA 20% 1 F/A (15A30) 50ML IV CSL BEHRING ALBUREX 20 | | | | | |
| Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda | **Item:** ALBUMINA HUMANA 0,2 G/ML (20%) 50 ML C/ 1FR (ALBUREX 20) - - / CSL BEHRING<br>**Marca:** ALBUMINA HUMANA 0,2 G/ML (20%) 50 ML C/ 1FR (ALBUREX 20) - - / CSL BEHRING<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 162,5000 | 6.500,0000 | |
| Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | **Item:** ALBUREX 20 200G/L SOL INJ 50ML<br>**Marca:** CSL BEHRING<br>**Embalagem:** FRASCO com 1 | 40,0 | 162,8570 | 6.514,2800 | |
| Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda | **Item:** ALBUREX 20 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML (ALBUMINA)<br>**Marca:** CSL BEHRING<br>**Embalagem:** ALBUREX 20 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML (ALBUMINA) - 1 - UN - UN - CSL BEHRING UN com 1 | 40,0 | 163,2600 | 6.530,4000 | |
| **Comentário:** LOTE VENCE 17/05/2026 | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** BLAU<br>**Marca:** BLAU<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 165,0000 | 6.600,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 28/02/2027 - ALBUMINA 20% FRASCO AMPOLA 50ML S/ EQUIPO BLAUBIMAX BLAU TC | | | | | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** BLAUBIMAX ALBUMINA HUMANA 20% SOL.INJ.10F-A X 50ML S/EQUIPO<br>**Marca:** BLAU<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 10 | 40,0 | 168,0585 | 6.722,3400 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CSL / BEHRING<br>**Marca:** CSL / BEHRING<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 169,0457 | 6.761,8280 | |
| **Comentário:** 1600 - ALBUREX 20% 1 FRASCO AMPOLA 50ML-CSL | | | | | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me | **Item:** ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV S/EQUIP - UNIÃO QUIMICA<br>**Marca:** ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV S/EQUIP - UNIÃO QUIMICA<br>**Embalagem:** 10 | 40,0 | 170,0000 | 6.800,0000 | |
| **Comentário:** . | | | | | |
| PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | **Item:** BLAU<br>**Marca:** BLAU<br>**Embalagem:** 10 | 40,0 | 172,0000 | 6.880,0000 | |
| Agille Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** BLAUBIMAX 20 CX 10FA X 50ML SEQP - BLAU<br>**Marca:** BLAUBIMAX 20 CX 10FA X 50ML SEQP - BLAU<br>**Embalagem:** 10 | 40,0 | 174,3400 | 6.973,6000 | |
| **Comentário:** ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | | | | | |
| Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** OCTALBIN 20% - ALBUMINA HUMANA-SOL INJ-1FA 50ML-OCTAPHARMA<br>**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A<br>**Embalagem:** OCTALBIN 20% - ALBUMINA HUMANA-SOL INJ-1FA 50ML-OCTAPHARMA - OCTALBIN 20% - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 1 | 40,0 | 180,0000 | 7.200,0000 | |
| **Comentário:** ***DISP 29 UNIDADES***** | | | | | |
| Ello Distribuicao Ltda | **Item:** ALBUMINA HUMANA 20% INJ 1FA X 50ML FR - - KEDRION<br>**Marca:** ALBUMINA HUMANA 20% INJ 1FA X 50ML FR - - KEDRION<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 180,0000 | 7.200,0000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** ALBUMINA HUMANA 20% 50ML INJ CSL **<br>**Marca:** BLAUSIEGEL IND. COM. LTDA.<br>**Embalagem:** ALBUMINA HUMANA 20% 50ML INJ CSL ** - 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML - Frasco - FRASCO - BLAUSIEGEL IND. COM. LTDA. Frasco com 1 | 40,0 | 180,9118 | 7.236,4720 | |
| Servimed Comercial Ltda - SP | **Item:** ALBUMINA HUM(UMAN ALBUMI)0,2G/ML 50ML HT KEDRION BRASIL LTDA<br>**Marca:** ALBUMINA HUM(UMAN ALBUMI)0,2G/ML 50ML HT KEDRION BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 181,2900 | 7.251,6000 | |
| **Comentário:** possui estoque | | | | | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** ALBUMINA HUMANA 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS - ALBUREX 20 - F/A 50ML - CSL BEHRING<br>**Marca:** ALBUMINA HUMANA 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS - ALBUREX 20 - F/A 50ML - CSL BEHRING<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 183,2600 | 7.330,4000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALBUMINA HUMANA 20% INJ 50ML C/ 1 FA "OCTALBIN"<br>**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A<br>**Embalagem:** FA com 1 | 40,0 | 184,3600 | 7.374,4000 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA - | | | | | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** ALBUMINA HUMANA (BLAUBIMAX) 20% C/10 F/A 50ML USO AD/PED - VIA IV<br>**Marca:** BLAU<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 10 | 40,0 | 192,4136 | 7.696,5440 | |
| Fpmed Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** UMAN ALBUMIN<br>**Marca:** KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>**Embalagem:** FA com 1 | 40,0 | 199,0000 | 7.960,0000 | |
| **Comentário:** FRASCO 50ML | | | | | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** ALBUMINA HUMANA 20 50 ML ALBUREX F/A - ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML (ALBUREX) / CLS BEHRING<br>**Marca:** ALBUMINA HUMANA 20 50 ML ALBUREX F/A - ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML (ALBUREX) / CLS BEHRING<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 212,9243 | 8.516,9720 | |
| **Comentário:** Validade: 01/02/2027 | | | | | |
| Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp | **Item:** BLAUBIMAX<br>**Marca:** BLAU<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 1 | 40,0 | 399,9000 | 15.996,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:43

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Servimed Comercial Ltda - SP<br>44.463.156/0001-84 | ws_servimed_spbr<br>centralhospitalar@servimed.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 28 ddl | 200,0000 |
| SP HOSPITALAR LTDA<br>27.817.504/0001-55 | Usuario_ws Sp Hospitalar Ltda<br>(81) 3472-7201<br>bruno.dantas@sphospitalar.com.br | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** cif | 05/10/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE ESTOQUE E AVALIAÇÃO FINANCEIRA [Vendedor: Bruno Dantas - E-mail: bruno.dantas@sphospitalar.com.br - Telefone: 1147772159] | | | | | |
| MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA<br>17.700.763/0001-48 | Webservices Futura<br>(21) 3311-5186<br>comercial@medicamentosfutura.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 30/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| **Obs.:** SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO. | | | | | |
| Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a<br>07.752.236/0004-76 | ws_medilar_sp<br>(51) 3715-1296<br>cmachado@medlive.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 28 ddl | 800,0000 |
| **Obs.:** Pedro Souza -(51) 3718 7626 - Email: vendas30@medlive.com.br / / WhatsApp: (51)995478635. ATENÇÃO: No ato do fechamento, consultar disponibilidade de estoque. Pedidos sujeito a análise do financeiro. Prazo de entrega cotado em dias úteis. | | | | | |
| Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda<br>44.672.062/0001-15 | ws_dipha_sp<br>paula@dipha.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 28 ddl | 500,0000 |
| **Obs.:** LOTE VENCE 17/05/2026 | | | | | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda<br>35.997.345/0001-46 | ws_hospidrogas_pharm<br>(27) 3229-1000<br>gustavopiol@hospidrogas-es.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 30/09/2025 | 30 ddl | 1.500,0000 |
| **Obs.:** CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000.PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE).VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS. | | | | | |
| Fpmed Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda<br>47.110.418/0001-15 | Priscila Chioquetta<br>(46)99138-7920<br>comercialfpmed01@gmail.com | **Entrega:** 8 Dias<br>**Frete:** cif | 30/09/2025 | 30 ddl - Boleto | 5.000,0000 |
| **Obs.:** CONTATO PARA DÚVIDAS: Priscila - (46) 9.9138-7920 – Cadastro sujeito à análise de crédito. Nos casos em que o pedido mínimo não atingir o valor de faturamento exigido, poderemos faturar incluindo o frete no pedido. | | | | | |
| Cristal Distribuidora de Medicamentos Ltda.<br>92.132.786/0001-19 | Mariana Portele<br>(51)98135-7932<br>gestor.vendas@cristalmed.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 25/09/2025 | 30 ddl | 2.000,0000 |
| Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me<br>19.805.789/0001-86 | ws_prohealth<br>(11) 4614-5454<br>pro-health@outlook.com | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: SIMONE DOS REIS - E-mail: vendas1@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454] | | | | | |

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda<br>35.959.514/0001-53 | ws_tolesul_prod<br>(46) 99981-4402<br>vendas@tolesul.com | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 30/09/2025 | a vista | 797,0000 |
| **Obs.:** CONTATOS: DANI - VENDAS3@TOLESUL.COM (45) 2036-1200 \| KAIO - VENDAS5@TOLESUL.COM (45) 2036-1199. Prazo de pagamento: flexível (sujeito a aprovação). Proposta válida por 96 horas ou até durar o estoque | | | | | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda<br>04.192.876/0001-38 | Webservice Crismed<br>(13) 3228-2305<br>rute.comercial@crismed.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 30 ddl | 650,0000 |
| Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp<br>27.870.248/0001-60 | Marcelo Da Motta<br>(21)98580-6509<br>comercial.novafe@gmail.com | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 25/09/2025 | 30/42/54 ddl | 1.000,0000 |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda<br>08.231.734/0001-93 | ws_futuramedicamentos<br>vendas@futuramedicamentos.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 28 ddl | 600,0000 |
| **Obs.:** FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO : | | | | | |
| QUIRON PHARMA LTDA<br>29.349.061/0001-40 | ANGELITA QUÍRON PHARMA<br>(11)3375-9409<br>contato@quironpharma.com | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 25/09/2025 | 30/60 ddl | 1.000,0000 |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda<br>09.182.725/0001-12 | Webservice Ativa Médico Cirurgica<br>vendas@ativahospitalar.com.br | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 28 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** Caro Cliente. Nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais. | | | | | |
| PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA<br>30.461.442/0001-04 | Web Service Precision<br>(16) 3482-2500<br>coordenacao@precisionhospitalar.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda<br>09.944.371/0003-68 | ws_sulmedic_sp2<br>(47) 3473-8845<br>coord.vendas2@sulmedic.com | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 29/09/2025 | 30 ddl | 800,0000 |
| **Obs.:** ** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCAL CONTATO / FONE (47) 3473-8845 | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda<br>11.206.099/0004-41 | WebService Supermed Aruja<br>coordenador02@supermed.net.br;<br>coordenador03@supermed.net.br;<br>coordenador04@supermed.net.br;<br>coordenador05@supermed.net.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 29/09/2025 | 28 ddl | 650,0000 |
| **Obs.:** ATENDENTE: Leticia Assis Sujeito a disponibilidade de estoque | | | | | |
| Ativa Comercial Hospitalar Ltda.<br>04.274.988/0001-38 | Webservices Ativa<br>suporte7@geweb.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP<br>67.729.178/0004-91 | Marcia Cristina<br>(11)3646-5858<br>marcia.cristina@rioclarense.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 25/09/2025 | 30 ddl | 600,0000 |
| Agille Comercio De Medicamentos Ltda<br>11.697.594/0003-10 | Usuário Webservice<br>(11) 2759-4255<br>televendas@agille.med.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 05/10/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| **Obs.:** MICHELE MARINHO AGILLE MEDICAMENTOS TELEFONE (11) 2379-3950 RAMAL 2231 WHATSAPP (11) 96437-0016 E-MAIL/SKYPE: VENDAS02@AGILLE.MED.BR NOSSO HORÁRIO DE CORTE É AS 16 HORAS, ENVIAMOS PERECÍVEL ATÉ QUARTA PARA INTERIOR E CAPITAL ATÉ QUINTA, SOB CONSULTA. | | | | | |
| Ello Distribuicao Ltda<br>14.115.388/0004-23 | ws_ello_prod<br>(62) 3218-5731<br>vendedores@ellodistribuicao.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **Obs.:** PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE | | | | | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda<br>11.872.656/0001-10 | Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda<br>(34) 3221-5300<br>- | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 02/10/2025 | 28 ddl | 600,0000 |
| **Obs.:** ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>05.847.630/0001-10 | Webservice Soma Sp<br>(11) 4122-9800<br>coordenador1.sp@somahospitalar.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 28/09/2025 | 28 ddl | 700,0000 |

Cotação 514302294 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:43

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| QUIRON PHARMA LTDA | 1 | 6.039,6000 |

Total Confirmado
**R$ 6.039,6000**

Cotação 514302294 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:43

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 514302294 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:43

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 514302294 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h16m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191570070409244163572400500004112430000097000
BENEFICIARIO:
R R ARQUITETURA LTDA
NOME FANTASIA:
R R ARQUITETURA LTDA
CNPJ: 09.286.604/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
R R ARQUITETURA LTDA
CNPJ: 09.286.604/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.706
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 970,00
VALOR COBRADO 970,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.C03.782.F95.EC6.633
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

**Nº. 1511**
**SÉRIE 0**
**FOLHA 1 de 1**

RR Arquitetura ltda - me
R. Capistrano De Abreu, 726
Jaguaribe - 06065120 Osasco/SP 1145576912

*CHAVE DE ACESSO*

**3525 0909 2866 0400 0110 5500 0000 0015 1117 2127 2648**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| *NATUREZA DA OPERAÇÃO* | *PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO* |
|---|---|
| Venda | 135252801042661 23/09/2025 10:11:20 |

| *INSCRIÇÃO ESTADUAL* | *INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO* | *CNPJ/CPF* |
|---|---|---|
| 492547886117 | | 09286604000110 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| *NOME/RAZÃO SOCIAL* | *CNPJ/CPF* | *DATA DA EMISSÃO* |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45349461001770 | 23/09/2025 |

| *ENDEREÇO* | *BAIRRO* | *CEP* | *DATA DA SAÍDA/ENTRADA* |
|---|---|---|---|
| Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 | Jardim Record | 06783230 | 23/09/2025 |

| *MUNICÍPIO* | *FONE/FAX* | *UF* | *INSCRIÇÃO ESTADUAL* | *HORA DE SAÍDA* |
|---|---|---|---|---|
| Taboao da Serra | 11965816976 | SP | | 09:59:00 |

## FATURA / DUPLICATAS

*Núm.:* 001
*Venc.:* 23/10/2025
*Valor:* R$ 970.00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| *BASE DE CÁLCULO DO ICMS* | *VALOR DO ICMS* | *BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST* | *VALOR DO ICMS ST* | *VALOR TOTAL DOS PRODUTOS* |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 900,00 |

| *VALOR DO FRETE* | *VALOR DO SEGURO* | *DESCONTO* | *OUTRAS DESPESAS* | *VALOR DO IPI* | *VALOR TOTAL DA NOTA* |
|---|---|---|---|---|---|
| 150,00 | 0,00 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | **970,00** |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| *RAZÃO SOCIAL* | *FRETE POR CONTA* | *CODIGO ANTT* | *PLACA DO VEÍCULO* | *UF* | *CNPJ/CPF* |
|---|---|---|---|---|---|
| RR Arquitetura ltda - me | 3 - EMIT. PRÓP. | | CGV8429 | SP | 09286604000110 |

| *ENDEREÇO* | *MUNICÍPIO* | *UF* | *INSCRIÇÃO ESTADUAL* |
|---|---|---|---|
| R. Capistrano De Abreu, 726 - Jaguaribe | Osasco | SP | 492547886117 |

| *QUANTIDADE* | *ESPÉCIE* | *MARCA* | *NUMERAÇÃO* | *PESO BRUTO* | *PESO LÍQUIDO* |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 4,000 | 4,000 |

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| *CÓDIGO* | *DESCRIÇÃO* | *NCM* | *CST* | *CFOP* | *UNID* | *QUANT* | *VALOR UNIT* | *VALOR TOT* | *BASE CÁLC* | *VL ICMS* | *VL IPI* | *% ICMS* | *% IPI* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PC38RR | PROTETOR DE CANTO 1,20MTS | 00000000 | 0102 | 5102 | un | 20,0000 | 45,00000 | 900,00 | | | | | |

## CÁLCULO DO ISSQN

| *INSCRIÇÃO MUNICIPAL* | *VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS* | *BASE DE CÁLCULO DO ISSQN* | *VALOR DO ISSQN* |
|---|---|---|---|
| 0000085814 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

*INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI";
III - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - End.: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Trianon -06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP;
IV - PAG Boleto RR produtos - 30 DDL - Banco Itau Ag 1637 cc 24.005-0;
Valor aproximado dos tributos:
R$ 110,29 federais
R$ 147,60 estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

*RESERVADO AO FISCO*

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VALDINEI Assinatura:
Função: ZELADOR Data: 23/9/25

| | | |
|---|---|---|
| **RR Arquitetura ltda - me**<br>R. Capistrano De Abreu, 726<br>Jaguaribe - 06065120<br>Osasco/SP<br>1145576912 | **CCe**<br>Carta de Correção Eletrônica<br>1 - SAÍDA<br>**Nº. 1511**<br>**SÉRIE 0** | *CHAVE DE ACESSO*<br>**35250909286604000110550000000015111721272648**<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| *NATUREZA DA OPERAÇÃO* | *PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA CORREÇÃO* |
|---|---|
| Venda | 135252918551448 |

| *INSCRIÇÃO ESTADUAL* | *INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO* | *CNPJ* |
|---|---|---|
| 492547886117 | | 09286604000110 |

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

*Descrição da Correção*

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023

# RR produtos

RR arquitetura Ltda

**Razão Social:**

- RR arquitetura Ltda me.
- CNPJ – 09.286.604/0001-10
- Inscrição Estadual: 492.547.886.117
- Inscrição Municipal: 000085814

**Endereço:**

- Rua Capistrano de Abreu, 726 – Jaguaribe – Osasco – S.P. – Cep: 06065-120 – tel: 11 4557-6912 / 11 9 9924-2465.

**Contato comercial:**

Arq. Roberto Rodrigues

Diretor Técnico comercial

Cel. 11 99624-2465

Email: comercial@rrprodutos.com.br

**Referencias Bancárias:**

- **Banco Itaú**

Agencia: 1637 Conta Corrente: 24.005-0 - RR arquitetura Ltda

PIX = CNPJ

Gerente responsável: Lidiane

Lidiane.benicio@itau-unibanco.com.br

- **Banco do Brasil**

Agencia: 1528-8 Conta Corrente: 36.278-6 - RR arquitetura Ltda

Gerente responsável: Wagner
wagner.brito@bb.com.br

**Referência: fornecedores**

- Trisui com. – Tadeu – (11) 3654-1728
- Incometal – Gabriela – (11) 9 5079-5909
- Afix Ind e com. – Marco – (11) 9 9930-5961

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 09:30

## R.R . Arquitetura Ttda - Me

## 09.286.604/0001-10

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **7 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 970,0000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 117008 - CANTONEIRA EM PVC BRANCA 5CM (CADA LADO) X 1M (2 POLEGADAS) | PC38RR - protetor de canto RR PRODUTOS | **Marca:** RR produtos<br>**Embalagem:** PACOTE com 5 | 20,0 | 48,5000 | 970,0000 |

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/09/2025 às 13h27m

Cotação 513050778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/09/2025 às 10h8m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 09:30

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MAN - CANTONEIRA PVC - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:513050778** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **15/09/2025 às 10h8m** | **16/09/2025 às 10h7m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **117008** | **CANTONEIRA EM PVC BRANCA 5CM (CADA LADO) X 1M (2 POLEGADAS) -** | **Unidade** | **20.0** |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| R.R . Arquitetura Ttda - Me | **Item:** PC38RR - protetor de canto RR PRODUTOS<br>**Marca:** RR produtos<br>**Embalagem:** PACOTE com 5 | 20,0 | 48,5000 | 970,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 16/09/2025 ás 13h27m. | | | | | |
| D.i.v Produtos E Servicos Hospitalares Ltda | **Item:** PROTETOR DE CANTO EM VINIL (ADESIVADA) DE ALTO IMPACTO COM ABAS DE 4CM X 1,20MT DE COMPRIMENTO - COR: A DEFINIR<br>**Marca:** Divino<br>**Embalagem:** caixa com 20 | 20,0 | 79,9000 | 1.598,0000 | |
| Mundial Comercio Solucoes Servicos De Higienizacoes Hospitalares E Empresarias Ltda | **Item:** CANTONEIRAS<br>**Marca:**<br>**Embalagem:** 20 | 20,0 | 100,0000 | 2.000,0000 | |
| Tecnoperfil Plásticos Ltda | **Item:** CANTONEIRA DE PVC TEC 009 BRANCO ACETINADO 50x50<br>**Marca:** TECNOPERFIL<br>**Embalagem:** 6 com 20 | 20,0 | 102,3800 | 2.047,6000 | |
| **Comentário:** Comprimento é 1,2 metros - já vem com a fita para aplicação | | | | | |
| Neomix Distribuidora Atacadista Ltda | **Item:** DIVERSOS<br>**Marca:** SSFSF<br>**Embalagem:** UND com 1 | 20,0 | 124,0000 | 2.480,0000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** CANTONEIRA EM PVC BRANCA 5CM (CADA LADO) X 1M (2 POLEGADAS)<br>**Marca:** NULL<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 20,0 | 135,0000 | 2.700,0000 | |

**Comentário:** Cantoneira Abas Iguais 50,8x2,0mm "2" 1m Alumínio Branco

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 09:30

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| D.i.v Produtos E Servicos Hospitalares Ltda<br>51.126.580/0001-07 | Maria Izeth Vitor de Brito<br>(11)3705-4315<br>comercial1@divinohospitalar.com.br | **Entrega:** 20 Dias<br>**Frete:** cif | 15/09/2025 | Pagto Antecipado | 1.598,0000 |
| Tecnoperfil Plásticos Ltda<br>00.341.857/0001-75 | Luana Amorim<br>(47) 3431-1229<br>televendas@tecnoperfil.com.br | **Entrega:** 15 Dias<br>**Frete:** cif | 07/04/2025 | 28 dia mês subsequente | 400,0000 |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli<br>30.981.713/0001-44 | Camila Moraes<br>(11)2936-0009<br>comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com | **Entrega:** 4 Dias<br>**Frete:** cif | 15/09/2025 | 30 ddl - Boleto | 300,0000 |
| Mundial Comercio Solucoes Servicos De Higienizacoes Hospitalares E Empresarias Ltda<br>53.901.113/0001-24 | Aline Takizawa<br>(11)97848-8182<br>aline.contato.mss@gmail.com | **Entrega:** 24 Dias<br>**Frete:** cif | 15/09/2025 | 30/35 dias | 0,0000 |
| R.R . Arquitetura Ttda - Me<br>09.286.604/0001-10 | Roberto Rodrigues<br>(11)99624-2465<br>rod.rodrigues@gmail.com | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 15/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| Neomix Distribuidora Atacadista Ltda<br>47.131.725/0001-82 | MARCIA REGINA COUTINHO<br>(62)99324-2511<br>marciaandmed26@gmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 16/10/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |

Cotação 513050778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/09/2025 às 10h8m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 09:30

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| R.R . Arquitetura Ttda - Me | 1 | 970,0000 |

Total Confirmado
**R$ 970,0000**

Cotação 513050778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/09/2025 às 10h8m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 09:30

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 513050778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/09/2025 às 10h8m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 09:30

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 513050778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/09/2025 às 10h8m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
17/09/2025 09:30

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| R.R . Arquitetura Ttda - Me | 1 | 970,0000 |

Total Confirmado
**R$ 970,0000**

Cotação 513050778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/09/2025 às 10h8m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090089632365077800013030002112470000110250
BENEFICIARIO:
UEHARA COM DE MAT EL E HID LT
NOME FANTASIA:
UEHARA COM DE MAT EL E HID LT
CNPJ: 53.934.626/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
UEHARA COM DE MAT EL E HID LT
CNPJ: 53.934.626/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 102.801
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.102,50
JUROS/MULTA 3,68
VALOR COBRADO 1.106,18
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2B9.7E1.59F.D05.F89
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE UEHARA COM. MAT. ELETRICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.102,50

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000495856**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**UEHARA COM. MAT. ELETRICOS LTDA**

AV. ARICANDUVA, 3.600, GALPAO 02
VILA CALIFORNIA CEP: 03490-000
SAO PAULO - SP
www.ueharaeletrica.com.br
uehara@ueharaeletrica.com.br
TELEFONE: **(11)2723-3566**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **000.495.856**
SÉRIE **1**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0953 9346 2600 0131 5500 1000 4958 5610 0578 4326**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE MERCADORIA ADQ. TERCEIROS EM OP. SUJEITA A ST** | **135252831942732 25/09/2025 15:45:51** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 111162071119 | | **53.934.626/0001-31** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0017-70** | **25/09/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | **25/09/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | | SP | | **15:44:00** |

**DUPLICATAS**

| Nº | VENCIMENTO | VALOR | Nº | VENCIMENTO | VALOR | Nº | VENCIMENTO | VALOR | Nº | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | **27/10/2025** | **1.102,50** | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.102,50** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.102,50** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **SENSELOG TRANSP. E ARMAZENAGEM LTDA** | 0 - REMETENTE | | | | 43.396.590/0001-26 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R: ARTHUR FRIEDENREICH, 32 | SAO PAULO | SP | 134034619117 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **6** | **VOLS.** | | | **30,100** | **30,100** |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UND | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **048853** | LAMP.TUBOLED GLASS BELLALUX T8 18W 6500K 1850LM | 85395200 | 260 | 5405 | UN | **150** | 7,350 | **1.102,50** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| EXCLUSAO DE ICMS NA BC PIS/COFINS CONF. DECISAO PROFERIDA PELO TRF DA 3 REGIAO<br>NOS AUTOS DO PROCESSO N 0012634-61.2008.4.03.6100/SP<br>SUBST. TRIB. - DECRETO N. 52804/2008<br>CONF. LEI 12.741/2012 - TRIB. APROX.: FEDERAL R$ 355,67 ( 32,26 % ) ESTADUAL R$ 198,45 ( 18,00 % ) - FONTE IBPT<br>PEDIDO: 514228063.1<br>CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | |

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 28/10/2025 08:20:05 - MARTINA

Desenvolvido por (11) 3791-2200 ABM INFORMÁTICA www.abminfo.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 96323.650778 00013.030002 1 12470000110250

| | |
|---|---|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | Vencimento<br>**27/10/2025** |
| Beneficiário UEHARA COM. MAT. ELETRICOS LTDA - CNPJ: 53.934.626/0001-31<br>AV. ARICANDUVA, 3.600 - GALPAO 02, VILA CALIFORNIA, SAO PAULO/SP 03490-000 Fone: 11 2723-3566 | Agência / Código Beneficiário<br>0770/00130-3 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/09/2025 | 495856 | DM | N | 25/09/2025 | 109/00963236-5 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | **1.102,50** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Apos o vencimento cobrar mora de R$ 3,68 por dia de atraso.
Protestar no 5º dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,68 por dia de atraso para pagamento .

( - ) Desconto / Abatimento

( - ) Outras Deducoes

( + ) Mora / Multa / Juros

( + ) Outros Acrescimos

( = ) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 0678323

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:42

## Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda

## 53.934.626/0001-31

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 450,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 1.102,5000** | **↓ 1.21 % \| R$ 13,5000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113052 - LAMPADA LED TUBULAR T8 18W/20W 6500K bivolt 123x17x17,5CM | TUBOLED | **Marca:** IMP.<br>**Embalagem:** 1 com 150 | 150,0 | 7,3500 | 1.102,5000 |

***Referência:** 07/07/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$7,4400 | Variação da Última Compra: ↓ 1.21% | R$ 0,0900 | R$ 13,5000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2025 às 12h18m

Cotação 514228063 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/09/2025 às 15h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:42

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: MAN - ITENS DE MANUTENÇÃO (LAMPADA LED T8) - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:514228063** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **24/09/2025 às 15h51m** | **25/09/2025 às 12h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113052 | LAMPADA LED TUBULAR T8 18W/20W 6500K bivolt 123x17x17,5CM - | Unidade | 150.0 |

Últimas compras

Data:**07/07/2025**
Fornecedor: **Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda**
Marca: **IMP.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,4400**

Data:**19/03/2025**
Fornecedor: **Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **45.0**
Preço Unit.: **8,9900**

Data:**11/12/2024**
Fornecedor: **Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **8,7700**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** TUBOLED<br>**Marca:** IMP.<br>**Embalagem:** 1 com 150 | 150,0 | 7,3500 | 1.102,5000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2025 ás 12h18m. | | | | | |
| Nortel Suprimentos Industriais S/A | **Item:** LAMP LED TUB 18W BIV G13 6500K T8 120<br>**Marca:** PHILIPS LIGHTING ILUMINACAO LTDA<br>**Embalagem:** PC com 1 | 150,0 | 8,7900 | 1.318,5000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda | **Item:** LAMPADA LED TUBULAR T8 20W BIVOLT 1,20CM 6.500K - 1 - 1 - ELGIN<br>**Marca:** ELGIN<br>**Embalagem:** 1 com 150 | 150,0 | 8,9900 | 1.348,5000 | |
| Comercial e Importadora Elétrica Paulista Ltda | **Item:** lampada led tubo 18w 6500k t8 g13 1,20m<br>**Marca:** SYLVANIA<br>**Embalagem:** pç com 1 | 150,0 | 9,0000 | 1.350,0000 | |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda | **Item:** LAMPADA TUBOLED VIDRO 18W 6500K T8 BIVOLT<br>**Marca:** AVANT<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 150,0 | 9,4000 | 1.410,0000 | |
| J M C Comercial Elétrica Ltda | **Item:** GALAXY LED NBR - ABNT<br>**Marca:** GALAXY LED<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 150,0 | 9,4800 | 1.422,0000 | |
| Gimawa Comercial Ltda | **Item:** LAMP LED FLUOR 18W 865 G13 120CM T8 BIV 1850LM<br>**Marca:** OUROLUX<br>**Embalagem:** PEÇA com 1 | 150,0 | 9,6000 | 1.440,0000 | |
| **Comentário:** ***ATENÇÃO: Este produto será fornecido pela nossa Filial CNPJ 56840051000690 | | | | | |
| Qualyt Acessorios Industriais Ltda | **Item:** LAMPADA LED TUBULAR T8 18W 6500K BIV.LEITOSA<br>**Marca:** xx<br>**Embalagem:** u com 1 | 150,0 | 10,0000 | 1.500,0000 | |
| **Comentário:** marcas diversas, estoque rotativo | | | | | |
| Eletro Terrivel Ltda | **Item:** LED TUBE 18W 6500K G13 1,20mts 1850lumens - VIDRO<br>**Marca:** SYLVANIA<br>**Embalagem:** CAIXA com 25 | 150,0 | 12,0000 | 1.800,0000 | |
| Neoex Materiais Elétricos Ltda. | **Item:** LAMP TUBULAR T8 18W 6500K<br>**Marca:** LEDVANCE<br>**Embalagem:** PC com 1 | 150,0 | 12,6600 | 1.899,0000 | |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli | **Item:** Lâmpada lED T8 Tubular G13 120cm 6500K Bivolt 18W LETUB18W1.2MVF Philips<br>**Marca:** PHILIPS<br>**Embalagem:** SOLTA com 1 | 150,0 | 14,0000 | 2.100,0000 | |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp | **Item:** LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K<br>**Marca:** OUROLUX<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 150,0 | 14,7400 | 2.211,0000 | |
| **Comentário:** Diâmetro do Produto (mm): 75 Prod. Altura (mm): 26 Prod. Largura (mm): 26 Prod. Comprimento (mm): 1198 | | | | | |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda | **Item:** AVANT - LAMP LED TUBULAR T8 18W VIDRO 6500K<br>**Marca:** AVANT<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 150,0 | 14,9000 | 2.235,0000 | |
| Casa Toni Comércio de Tintas Ltda | **Item:** LAMP;TUBOGLASS 18W . UNICA<br>**Marca:** .<br>**Embalagem:** . com 1 | 150,0 | 14,9900 | 2.248,5000 | |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me | **Item:** LAMPADA LED TUBULAR T8 18W/20W 6500K bivolt 123x17x17,5CM<br>**Marca:** ledbee<br>**Embalagem:** plastica com 1 | 150,0 | 16,0000 | 2.400,0000 | |
| Sigma Comercial Elétrica Ltda | **Item:** LAMPADA LED T8 G13 6500K BIV 18W LETUB18W1.2MVF PHILIPS<br>**Marca:** PHILIPS<br>**Embalagem:** 1 com 150 | 150,0 | 17,5500 | 2.632,5000 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Dom Vilares Depósito De Materiais Para Construção Ltda | **Item:** Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm<br>**Marca:** ddv<br>**Embalagem:** UN com 1 | 150,0 | 30,0000 | 4.500,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:42

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| J M C Comercial Elétrica Ltda<br>43.350.099/0001-64 | Joel Júnior Freitas<br>(11)3358-8006<br>junior@jmc.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 30/09/2025 | 30 ddl | 420,0000 |
| Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda<br>50.059.383/0001-41 | Leandro Martins Teles<br>(11)5631-0534<br>lecita.com@gmail.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| Casa Toni Comércio de Tintas Ltda<br>59.428.847/0001-14 | Juliano Lemes<br>(11)3866-5638<br>televendas3@casatoni.com.br | **Entrega:** 1 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 30 ddl | 150,0000 |
| Sigma Comercial Elétrica Ltda<br>05.773.413/0001-22 | LEONARDO LINARES<br>(11)99180-5205<br>vendas3@sigmaeletrica.com.br | **Entrega:** 12 Dias<br>**Frete:** cif | 30/09/2025 | 28 ddl | 300,0000 |
| A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli<br>30.981.713/0001-44 | Camila Moraes<br>(11)2936-0009<br>comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 30 ddl - Boleto | 300,0000 |
| Gimawa Comercial Ltda<br>56.840.051/0001-86 | GIMAWA COMERCIAL LTDA<br>(11)2898-9333<br>vendas@gimawa.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 28 ddl | 350,0000 |
| Comercial e Importadora Elétrica Paulista Ltda<br>44.018.752/0001-55 | Nanci Gongora<br>(11)3224-0300<br>nanci@paulistalampadas.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 30 ddl | 300,0000 |
| Nortel Suprimentos Industriais S/A<br>46.044.053/0029-06 | Lucas Perini<br>(19)3721-7707<br>lucas.perini@nortel.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 01/10/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| Dom Vilares Depósito De Materiais Para Construção Ltda<br>18.370.417/0001-01 | Rogenis Silva<br>(11)2097-0154<br>vendas@ddvillares.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 30/45 ddl | 4.500,0000 |
| Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda<br>37.628.860/0001-84 | Fabio Serem De Castro<br>(11)98343-5386<br>vendas13@usaleds.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 60 ddl - Depósito Bancário | 500,0000 |
| Qualyt Acessorios Industriais Ltda<br>02.354.196/0001-48 | Mylena Dalvi Silveira<br>(11)3656-1066<br>mylena@qualyt.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 30 ddl | 400,0000 |
| P. E. C. Araujo Eletricos - Me<br>14.115.740/0001-88 | RAFAEL ARAUJO<br>(11)3915-2098<br>pecaraujo@hotmail.com | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 28/10/2025 | 30 ddl | 300,0000 |
| Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp<br>61.808.507/0001-60 | Renato W Donati Jr<br>(11)3933-5510<br>valmir@faixaazul.com | **Entrega:** 10 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 30 ddl | 2.211,0000 |
| Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda<br>53.642.165/0001-23 | Mauricio Neves<br>(11)93619-5291<br>casanevessolucoes@gmail.com | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** fob | 24/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |

**Obs.:** -Faturamento Mínimo São Paulo Capital: R$600,00 SP | Interior e outros estados: R$1000,00 -Para compras faturadas, novos clientes passam por análise de crédito -Aceitamos cartão de crédito e débito (link de pagamento) -Não reservamos estoque, somente após confirmação de compra -Ponto Importante: Consulte opções de frete (FOB), calculado de acordo com itens confirmados Dúvidas entrar em contato por email: Whatsapp 55 11 93619-5291 ou email: casanevessolucoes@gmail.com falar com Maristela ou Mauricio.

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda<br>53.934.626/0001-31 | Fernando Cesar Do Santos<br>(11)94743-7083<br>fernando@ueharaeletrica.com.br | **Entrega:** 3 Dias<br>**Frete:** cif | 30/09/2025 | 30 ddl | 450,0000 |
| Neoex Materiais Elétricos Ltda.<br>25.318.679/0001-92 | Victor Correia<br>(11)2988-2144<br>victor@neo-ex.com | **Entrega:** 15 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 30 ddl | 500,0000 |
| Eletro Terrivel Ltda<br>61.467.528/0001-60 | Sandra Elisabeth Falasco<br>(11)99692-6234<br>sfalasco@eletroterrivel.com.br | **Entrega:** 2 Dias<br>**Frete:** cif | 24/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |

Cotação 514228063 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/09/2025 às 15h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:42

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda | 1 | 1.102,5000 |

Total Confirmado
**R$ 1.102,5000**

Cotação 514228063 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/09/2025 às 15h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:42

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 514228063 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/09/2025 às 15h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 13:42

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 514228063 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/09/2025 às 15h51m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090365179700700047364179812500000100098
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0002-93
PAGADOR:
ASSOCIA AO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.001
NOSSO NUMERO 36517970000047364
CONVENIO 03651797
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,98
VALOR COBRADO 1.000,98
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B63.B62.C13.89C.0B9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do Emitente

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA -**

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

**Telefone:** (54) 2106-7930

**E-mail:** inovamed@inovamedhospitalar.com

# DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA **1**

Nº. **43442**

SÉRIE 1

FL 1 of 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO
3125 1012 8890 3500 0293 5500 1000 0434 4211 5118 6145

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ | Protocolo de Autorização (Data e Hora) |
|---|---|---|---|
| 0029273030149 | 813027187112 | 12.889.035/0002-93 | 131256971302495 02/10/2025 17:24:25 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 10995 ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 02/10/2025 |
| **LOGRADOURO** | **NÚMERO** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA | 862 | | JARDIM RECORD | 02/10/2025 |
| **CEP** | **MUNICÍPIO** | **Telefone/Fax** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| 06783-230 | TABOAO DA SERRA | (16)3374-8438 | SP | |

## FATURA

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 30/10/25 | 1.000,98 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.000,98 | 120,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.000,98 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **VALOR DO DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.000,98 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2898 PVN TRANSPORTES E SERVICOS | 0 - Emitente | | PC1234 | MG | 12.270.745/0004-00 |
| **LOGRADOURO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER | SUMARE | | | SP | 671.495.090.114 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LIQUIDO** |
| 15 | | | 15 | 131,06 | 131,06 |

## ENDEREÇO DE ENTREGA

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO | BAIRRO | CEP | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA | 862 | - | JARDIM RECORD | 06783-230 | TABOAO DA SERRA | SP |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Cód. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. / V. LIQ. | V. TOTAL | PMC | BC. ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS | BC. ICMS ST | V. ICMS ST | PERC. IPI | V. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3158 | **EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) GABAPENTINA (C1)**<br>PRINCIPIO ATIVO: GABAPENTINA<br>CX C/30 CAP FAB: BIOLAB SIMI (PO)<br>EAN: 7896112401902 REG. MS: 1097402820035<br>FCI: 805B6AC5-5457-432A-9A42-61478D05BF10<br>FAB: 27/05/2024 VAL: 31/05/2026 LT: 40402356<br>BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 | 30049039 | 500 | 6108 | CA | 120 | 0,2728<br>0,2728 | 32,74 | 4,56 | 32,74 | 3,93 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4013 | **UNI HALOPER 5 MG (C1) (S) HALOPERIDOL (C1)**<br>PRINCIPIO ATIVO: HALOPERIDOL<br>CX C/200 CP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO)<br>EAN: 7896006219293 REG. MS: 1049714890039<br>FCI:<br>FAB: 09/08/2025 VAL: 31/08/2027 LT: 2533696<br>BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 | 30049069 | 500 | 6108 | CP | 200 | 0,0999<br>0,0999 | 19,98 | 0,38 | 19,98 | 2,40 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4335 | **ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G) ESPIRONOLACTONA**<br>PRINCIPIO ATIVO: ESPIRONOLACTONA<br>CX C/30 CP FAB: GEOLAB GEN (PO)<br>EAN: 7899095203372 REG. MS: 1542302660049<br>FCI:<br>FAB: 28/04/2025 VAL: 30/04/2027 LT: 2505027<br>BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 | 30043220 | 000 | 6108 | CP | 300 | 0,161<br>0,161 | 48,30 | 0,95 | 48,30 | 5,80 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4715 | **AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP AGUA**<br>PRINCIPIO ATIVO: AGUA<br>CX C/16 FR FAB: FARMARIN (PO)<br>EAN: 7898179363780 REG. MS: 1168800300050<br>FCI:<br>FAB: 04/04/2025 VAL: 04/04/2027 LT: G035725C<br>BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 | 30049099 | 000 | 6108 | FR | 32 | 4,431<br>4,431 | 141,79 | 0,00 | 141,79 | 17,01 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4745 | **GLICOSE 5% SIST FECHADO 500ML HOSP GLICOSE**<br>PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE<br>CX C/16 FR FAB: FARMARIN (PO)<br>EAN: 7898179363988 REG. MS: 1168800330065<br>FCI:<br>FAB: 11/01/2025 VAL: 11/01/2027 LT: G003525C<br>BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 | 30049099 | 000 | 6108 | FR | 192 | 3,9488<br>3,9488 | 758,17 | 0,00 | 758,17 | 90,98 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | **FIM DOS PRODUTOS** | | | 1.000,98 | | | | | | | |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 189.66 (18.95%)
*/ BIO ID 515058188 /CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - / P.A 22.600/2023
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$3.16 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) nesta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Data: 03/10/25

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

# BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — CNPJ: 12889035000293
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG CEP 37556-348

| AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE | VENCIMENTO |
|---|---|
| 5122-5 / 16000-8 | 30/10/2025 |

| DATA DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | ESP. DOC | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 02/10/2025 | 43442-1 | DM | N | 02/10/2025 |

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPECIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

NOSSO NÚMERO: 36517970000047364

| | |
|---|---|
| (=) VALOR DO DOCUMENTO | 1.000,98 |
| (-) DESCONTO/ABATIMENTO | 0,00 |
| (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (+) JUROS/MULTA | |
| (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | 0,00 |
| (=) VALOR COBRADO | 1.000,98 |

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,67
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUM. MAPA : 74738 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 43442 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000047364 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — 10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP : 06783-230

SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — 12889035000293

---

# BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03651.797007 00047.364179 8 12500000100098

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO — VENCIMENTO: 30/10/2025

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — CNPJ: 12889035000293
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG CEP 37556-348

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 5122-5 /16000-8

| DATA DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | ESP. DOC | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 02/10/2025 | 43442-1 | DM | N | 02/10/2025 |

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPECIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

NOSSO NÚMERO: 36517970000047364

| | |
|---|---|
| (=) VALOR DO DOCUMENTO | 1.000,98 |
| (-) DESCONTO/ABATIMENTO | 0,00 |
| (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (+) JUROS/MULTA | |
| (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | 0,00 |
| (=) VALOR COBRADO | 1.000,98 |

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,67
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
NUM. MAPA : 74738 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 43442 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000047364 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — 10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP : 06783-230

SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — 12889035000293

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — **Ficha de Compensação**

---

## Comprovante de Entrega

| BENEFICIÁRIO | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) | | |
|---|---|---|---|---|
| INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG | 5122-5 /16000-8 | [ ] Mudou-se | [ ] Ausente | [ ] Não existe no indicado |
| PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | NOSSO NÚMERO: 36517970000047364 | [ ] Recusado | [ ] Não procurado | [ ] Falecido |
| VENCIMENTO: 30/10/2025 — Nº DO DOCUMENTO: 43442-1 | VALOR DO DOCUMENTO: 1.000,98 | [ ] Desconhecido | [ ] Endereço insuficiente | [ ] Outros (anotar no verso ) |
| Recebi(emos) o bloquete de característica acima — DATA — ASSINATURA | | DATA | ENTREGADOR | |

NUM. MAPA :74738 VEND. :131
NUM. N.FISCAL : 43442 - 1
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — COD.CLI:10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP :06783-230

DESTACAR ABAIXO

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:45

## Inovamed Hospitalar Ltda

## 12.889.035/0002-93

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **5** | -- | **R$ 1.000,9776** | **↓ 13.42 % \| R$ 155,1744** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 66380 - AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 500ML - SISTEMA FECHADO | FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP | **Marca:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP<br>**Embalagem:** 16 | 32,0 | 4,4310 | 141,7920 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.32.00 \| Preço R$4,9500 \| Variação da Última Compra:↓ 10.48% \| R$ 0,5190 \| R$ 16,6080<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 66261 - ESPIRONOLACTONA 25MG CPR | GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G) | **Marca:** GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G)<br>**Embalagem:** 30 | 300,0 | 0,1610 | 48,3000 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$0,1756 \| Variação da Última Compra:↓ 8.31% \| R$ 0,0146 \| R$ 4,3800<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 56140 - Gabapentina 300 mg | BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) | **Marca:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S)<br>**Embalagem:** 30 | 120,0 | 0,2728 | 32,7360 |
| ***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.120.00 \| Preço R$0,3306 \| Variação da Última Compra:↓ 17.48% \| R$ 0,0578 \| R$ 6,9360<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 1487 - Haloperidol 5mg | UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNI HALOPER 5 MG (C1) (S) | **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNI HALOPER 5 MG (C1) (S)<br>**Embalagem:** 200 | 200,0 | 0,0999 | 19,9800 |
| ***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$0,1110 \| Variação da Última Compra:↓ 10.00% \| R$ 0,0111 \| R$ 2,2200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 66400 - SOLUCAO GLICOSE 5% 500ML - SISTEMA FECHADO | FARMARIN-CAIXA C/ 16-GLICOSE 5% SIST FECHADO 500ML HOSP | **Marca:** FARMARIN-CAIXA C/ 16-GLICOSE 5% SIST FECHADO 500ML HOSP<br>**Embalagem:** 16 | 192,0 | 3,9488 | 758,1696 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.192.00 \| Preço R$4,6000 \| Variação da Última Compra:↓ 14.16% \| R$ 0,6512 \| R$ 125,0304<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66380 | AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 500ML - SISTEMA FECHADO - Frasco | Frasco | 30.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B.BRAUN SPGV**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **4,9500**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,4800**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **4,4800**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA | **Item:** AGUA PARA INJETAVEIS SOLUCAO P / INFUSAO INTRAVENOSA C X 16 FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO X 500 MILILITRO - FARMARIN INDUSTRIA<br>**Marca:** AGUA PARA INJETAVEIS SOLUCAO P / INFUSAO INTRAVENOSA C X 16 FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO X 500 MILILITRO - FARMARIN INDUSTRIA<br>**Embalagem:** 16 | 30,0 | 4,1363 | 124,0890 | |
| **Comentário:** BOT | | | | | |
| Ello Distribuicao Ltda | **Item:** KP AGUA INJECAO 500ML CX/30FR - - FRESENIUS<br>**Marca:** KP AGUA INJECAO 500ML CX/30FR - - FRESENIUS<br>**Embalagem:** 30 | 30,0 | 4,3900 | 131,7000 | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP<br>**Marca:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP<br>**Embalagem:** 16 | 32,0 | 4,4310 | 141,7920 | Confirmado |

**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 15h9m.
**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

**Comentário:** VALIDADE: 14/02/2027 - AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO SOL/INJ/IV FR 500 ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX HOSPITALAR (E)

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **66261** | **ESPIRONOLACTONA 25MG CPR - Comprimido** | **Comprimido** | **300.0** |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,1756**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,1698**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **810.0**
Preço Unit.: **0,1698**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G)<br>**Marca:** GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G)<br>**Embalagem:** 30 | 300,0 | 0,1610 | 48,3000 | Confirmado |
| **Comentário:** VALIDADE: 31/01/2027 - ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CP HOSPITALAR (G) | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Embalagem:** 30 | 300,0 | 0,1698 | 50,9400 | |
| **Comentário:** Validade: 23/06/2027 - ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS. | | | | | |
| Medka Distribuidora Hospitalar Eireli | **Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG 2BLTX15COMP<br>**Marca:** EMS<br>**Embalagem:** ESPIRONOLACTONA 25MG 2BLTX15COMP - ESPIRONOLACTONA - CAIXA - COMPRIMIDO - EMS CAIXA com 30 | 300,0 | 0,1749 | 52,4700 | |
| BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | **Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG GERMED COMPRIMIDO - GERMED<br>**Marca:** ESPIRONOLACTONA 25mg GERMED Comprimido - GERMED<br>**Embalagem:** 30 | 300,0 | 0,1800 | 54,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **56140** | **Gabapentina 300 mg - Comprimido** | **Comprimido** | **100.0** |

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S)**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,3306**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2967**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,2741**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S)<br>**Marca:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S)<br>**Embalagem:** 30 | 120,0 | 0,2728 | 32,7360 | Confirmado |
| **Comentário:** VALIDADE: 31/05/2026 - GABAPENTINA 300 MG VO CAPULA DURA (C1) (S) | | | | | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** GABAPENTINA 300MG CAPS GEN - PRATI (C1)<br>**Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA<br>**Embalagem:** GABAPENTINA 300MG CAPS GEN - PRATI (C1) - 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 - Comprimido - COMPRIMIDO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Comprimido com 300 | 100,0 | 0,2843 | 28,4300 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB<br>**Marca:** GABAPENTINA 300 MG CAPS (S)/ VP - - BIOLAB<br>**Embalagem:** 30 | 100,0 | 0,3097 | 30,9700 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** BIOLAB<br>**Marca:** BIOLAB<br>**Embalagem:** 30 | 100,0 | 0,3193 | 31,9300 | |
| **Comentário:** 31768 - EMPAK 300MG 30 CPS HOSP-BIOLAB | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** PRATI DONADUZZI<br>**Marca:** PRATI DONADUZZI<br>**Embalagem:** 30 | 100,0 | 0,3200 | 32,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 03/06/2027 - GABAPENTINA 300MG CAPSULA (G) PRATI DONADUZZI PORT. 344/98 (C1) | | | | | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **66400** | **SOLUCAO GLICOSE 5% 500ML - SISTEMA FECHADO - Frasco** | **Frasco** | **168.0** |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **4,6000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **4,2900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **4,6000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** FARMARIN-CAIXA C/ 16-GLICOSE 5% SIST FECHADO 500ML HOSP<br>**Marca:** FARMARIN-CAIXA C/ 16-GLICOSE 5% SIST FECHADO 500ML HOSP<br>**Embalagem:** 16 | 192,0 | 3,9488 | 758,1696 | Confirmado |
| **Comentário:** Validade: 11/01/2027 - SOLUÇÃO GLICOSE 50 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 500 ML,ISENTO PVC, ISENTO LATEX HOSPITALAR (E) | | | | | |
| Ello Distribuicao Ltda | **Item:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS<br>**Marca:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS<br>**Embalagem:** 30 | 168,0 | 4,7500 | 798,0000 | |
| Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER<br>**Marca:** BAXTER<br>**Embalagem:** 5 - Caixa - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BAXTER Caixa com 1 | 168,0 | 4,9800 | 836,6400 | |
| PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | **Item:** EQUIPLEX<br>**Marca:** EQUIPLEX<br>**Embalagem:** 24 | 168,0 | 5,0500 | 848,4000 | |
| Alfalagos Ltda | **Item:** SOL GLICOSE 5% 500ML FR SIST FEC C/16 - - FARMARIN<br>**Marca:** SOL GLICOSE 5% 500ML FR SIST FEC C/16 - - FARMARIN<br>**Embalagem:** 16 | 168,0 | 5,2712 | 885,5616 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.
---
42297135000002017609500019443324312500000102698
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.002
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.026,98
VALOR COBRADO 1.026,98
==========
NR.AUTENTICACAO A.D82.0CB.F25.D5E.757
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

# MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000647331
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 1000 8749 2900 0140 5500 1000 6473 3118 6641 6604

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108 | 131256971376257 02/10/25 17:50:45 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 5259495840034 | 813015791118 | 00.874.929/0001-40 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J / C.P.F. | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ( 13988 ) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 02/10/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTR/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 02/10/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1135728729 | SP | | 17:50:11 |

**FATURA / DUPLICATA**

001 30/10/2025 1.026,98

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.026,98 | 49,21 | 0,00 | 0,00 | 1.026,98 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR APROX.TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.026,98 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI | 0 - Emitente | | | SP | 12270745000400 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 | SUMARE | SP | 671495090114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | VOLUME(S) | | 696856 | 44,950 Kg | 44,950 Kg |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO NCM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | CX UN | CFOP CST | QUANTIDADE UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | % DESC VLR DESC | VALOR LÍQUIDO | VALOR BRUTO B.CALC.ICMS | BC. ICMS ST VL. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | VL APROX. TRIBUTOS | ALÍQUOTAS %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01199400 9018.31.19 | SERINGA 5ML LOCK S/AG - M1501/FAB.01/08/25/VAL.30/08/30 | 14 0 | 6108 200 | 14 CX | 66,100000 | 0,00% 0,00 | 925,40 | 925,40 925,40 | 0,00 0,00 | 37,02 | 0,00 | | 4,00 | 0,00 |
| 01277400 9018.39.21 | SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - 2411013790/FAB.14/11/24/VAL.15/11/29 | 0 50 | 6108 700 | 50 UN | 2,031600 | 0,00% 0,00 | 101,58 | 101,58 101,58 | 0,00 0,00 | 12,19 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 515058711.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 696856
Volume M3: 0,357161
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 135,65

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato [illegible] Nº
Taboão da Serra / SP
[illegible] produto (s) / serviço (s), com [illegible] de encontra rig[illegible] de acordo com o pedido / pedido de compra.
Nome: Girlene Luz Assinatura:
Função: Téc. Informação Data: 06/10/25

**Banco Safra SA** | **422-7** | **Comprovante de Entrega**

| | | |
|---|---|---|
| BENEFICIÁRIO<br>MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001 | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO<br>13500/0020176 | N. DO DOCUMENTO<br>647331/01 |
| PAGADOR<br>13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | NOSSO NÚMERO<br>00019443 | VENCIMENTO<br>30/10/2025 |
| RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA | | VALOR DO DOCUMENTO<br>1.026,98 |

| | |
|---|---|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO | DATA DE PROCESSAMENTO<br>02/10/2025 |

**Banco Safra SA** | **422-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

| DATA DO DOCUMENTO | NO. DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC. | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 02/10/2025 | 647331/01 | DM | N | 03/10/2025 |

| USO DO BANCO | CIP | CARTEIRA | MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 2 | R$ | | X |

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/10/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

**422-7** | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

**Fone: (35) 3449-1950**

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 30/10/2025 |
| AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | 13500/002017609 |
| CART. / NOSSO NÚMERO | 00019443-3 |
| 1 (=) VALOR DO DOCUMENTO | 1.026,98 |
| 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS | |
| 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| 4 (+) MORA / MULTA / JUROS | |
| 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| 6 (=) VALOR COBRADO | |

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

**Banco Safra SA** | **422-7** | 42297.13500 00020.176095 00019.443324 3 12500000102698

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

| DATA DA DOCUMENTO | Nº DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC. | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 02/10/2025 | 647331/01 | DM | N | 03/10/2025 |

| USO DO BANCO | CIP | CARTEIRA | MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 2 | R$ | | X |

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/10/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 30/10/2025 |
| AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | 13500/002017609 |
| CART. / NOSSO NÚMERO | 00019443-3 |
| 1 (=) VALOR DO DOCUMENTO | 1.026,98 |
| 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS | |
| 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| 4 (+) MORA / MULTA / JUROS | |
| 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| 6 (=) VALOR COBRADO | |

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## Med Center Comercial Ltda

## 00.874.929/0001-40

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 600,0000** | **CIF** | **1 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **6** | -- | **R$ 3.576,1800** | **↑3.27 % \| R$ 113,1650** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 111 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 24G (0,7X19MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - GLOMED | **Marca:** CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - GLOMED<br>**Embalagem:** 1 | 900,0 | 1,9000 | 1.710,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.900.00 \| Preço R$1,6900 \| Variação da Última Compra: ↑12.43% \| R$ 0,2100 \| R$ 189,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 51297 - SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G X 0,80 MM X 2,2 CM | SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX | **Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX<br>**Embalagem:** 100 | 1.800,0 | 0,3455 | 621,9000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.1800.00 \| Preço R$0,3336 \| Variação da Última Compra: ↑3.57% \| R$ 0,0119 \| R$ 21,4200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/10/2025 às 11h22min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 62883 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK | SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR | **Marca:** SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR<br>**Embalagem:** 500 | 7.000,0 | 0,1322 | 925,4000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.7000.00 \| Preço R$0,1454 \| Variação da Última Compra: ↓9.08% \| R$ 0,0132 \| R$ 92,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 1101 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 14 05-15CC 30ML | SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD | **Marca:** SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 2,0316 | 101,5800 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$2,0533 \| Variação da Última Compra: ↓1.06% \| R$ 0,0217 \| R$ 1,0850<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 1102 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 16 05-15CC 30ML | SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD | **Marca:** SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 2,0316 | 101,5800 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$2,0938 \| Variação da Última Compra: ↓2.97% \| R$ 0,0622 \| R$ 3,1100<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 16650 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA EM TNT BRANCA 20GR | TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA | **Marca:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA<br>**Embalagem:** 100 | 2.200,0 | 0,0526 | 115,7200 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.2200.00 \| Preço R$0,0529 \| Variação da Última Compra: ↓0.57% \| R$ 0,0003 \| R$ 0,6600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 62883 | SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK - | Unidade | 7000.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR<br>**Marca:** SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR<br>**Embalagem:** 500 | 7.000,0 | 0,1322 | 925,4000 | Confirmado |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** SR<br>**Marca:** SR<br>**Embalagem:** 500 | 7.000,0 | 0,1331 | 931,7000 | |
| **Comentário:** 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Marca:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 100 | 7.000,0 | 0,1464 | 1.024,8000 | |
| Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | **Item:** SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN<br>**Marca:** INJEX<br>**Embalagem:** UNIDADE com 800 | 7.000,0 | 0,1510 | 1.057,0000 | |
| Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda | **Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 5ML S/ AG LUER LOCK<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 7.000,0 | 0,1600 | 1.120,0000 | |
| ASCLE BRASIL LTDA | **Item:** SERINGA DESC 5ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX - NULL<br>**Marca:** SERINGA DESC 5ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX - null<br>**Embalagem:** 800 | 7.000,0 | 0,1758 | 1.230,6000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** BD-CWB<br>**Marca:** BD-CWB<br>**Embalagem:** 700 | 7.000,0 | 0,3500 | 2.450,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 31/12/2029 - SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK (990175) UNIDADE BD | | | | | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L LOCK S/AG C/700<br>**Marca:** BD/MDS<br>**Embalagem:** CAIXA com 700 | 7.000,0 | 0,3960 | 2.772,0000 | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1101 | SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 14 05-15CC 30ML - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Labor Import Comercial Imp Exp Ltda | **Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14/5CC C/10 SOLIDOR<br>**Marca:** SOLIDOR<br>**Embalagem:** CX com 10 | 50,0 | 2,0140 | 100,7000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD<br>**Marca:** SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 2,0316 | 101,5800 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 14 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Marca:** SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 14 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 2,0496 | 102,4800 | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR C/ BALAO 30ML C/ 10<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 50,0 | 2,0583 | 102,9150 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 10 | 50,0 | 2,2000 | 110,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/11/2029 - SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC<br>**Marca:** TERA MEDICAL<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 50,0 | 2,2500 | 112,5000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC WELL LEAD<br>**Marca:** CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 50,0 | 2,2522 | 112,6100 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX<br>**Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX<br>**Embalagem:** 10 | 50,0 | 2,2900 | 114,5000 | |
| **Comentário:** 5738 - SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML C/10 - MEDIX | | | | | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399015711150000000233809501019112500000111336
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.003
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.113,36
VALOR COBRADO 1.113,36
==========
NR.AUTENTICACAO 2.022.DB5.8F0.C48.1D0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.047.943**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0479 4310 0460 8816**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | 135252917051432 - 02/10/2025 17:03:28 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 797833036116 | | 44.672.062/0001-15 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 02/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | 11965816976 | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 30/10/2025 |
| Valor | R$ 1.113,36 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.113,36 | 160,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.113,36 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR IMPORTAÇÃO** | **TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.113,36 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI | 0-Remetente | | | | 12.270.745/0004-00 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330 | | SUMARE | | SP | 671495090114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Volumes | | | 16,040 | 16,040 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2544 | (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX O+<br>Lote: 2530516 Qt: 4 Val: 02/03/27<br>FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149 | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 4 | 84,8400 | 339,36 | 339,36 | 40,72 | | | 12,00 | |
| 397 | PENKARON 400000 U INJ CX 100 FA (PENICILINA)/BLAU/AM S+ PMC: 856.26<br>Lote: 24071872 Qt: 1 Val: 17/07/26<br>FCI:AB3893BF-07AD-491D-BAFC-FF7D23C501BE | 30041015 | 500 | 5102 | CX | 1 | 440,0000 | 440,00 | 440,00 | 79,20 | | | 18,00 | |
| 1487 | SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1 HIPOLABOR/A1 G+<br>Lote: AZ-007/24M Qt: 2 Val: 30/08/26<br>FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054 | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 2 | 167,0000 | 334,00 | 334,00 | 40,08 | | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 515058188
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#515058188#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 460742
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 149,74 Estadual: R$ 133,60 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA DO ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO LIVRO I DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da nota fiscal que se encontra (m) em acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass:
Tec. farm Data: 03/10/25

Banco Santander

**RECIBO DO PAGADOR**

| Beneficiário: | Agência/Ident.Beneficiário | Data do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA** | **0230-0 / 0157115** | **02/10/2025** | **30/10/2025** |
| Pagador:<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)<br>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD<br>06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP | Número Documento:<br>**47943-01** | Nosso Número:<br>0033809 | Valor do Documento:<br>**1.113,36** |

**Autenticação Mecânica**

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 33809.501019 1 12500000111336**

| Local de Pagamento: | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO** | | | | | **30/10/2025** |
| Beneficiário | | | | | Agência/Ident.Beneficiário |
| **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15** | | | | | **0230-0 / 0157115** |
| Data do documento: | No. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| **02/10/2025** | **47943-01** | **DM** | **N** | **02/10/2025** | **0033809-5** |
| Uso do Banco | Carteira / Espécie Moeda | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | **101** **R$** | | | | **1.113,36** |

**Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)**

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,74 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

**Ficha de Compensação**

**Autenticação Mecânica**

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:47

## Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

## 44.672.062/0001-15

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 500,0000** | **CIF** | **1 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 1.113,3600** | **↓2.17 % \| R$ 24,6400** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113806 - BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000UI | PENKARON 400000 U INJ CX 100 FA (PENICILINA) | **Marca:** BLAU **Embalagem:** PENKARON 400000 U INJ CX 100 FA (PENICILINA) - 1 - CX - FA - BLAU CX com 100 | 100,0 | 4,4000 | 440,0000 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 1603 - SOLUCAO GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML | (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP | **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200 | 800,0 | 0,4242 | 339,3600 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.800.00 \| Preço R$0,4250 \| Variação da Última Compra:↓0.19% \| R$ 0,0008 \| R$ 0,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 1301 - SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 1ML | SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1 | **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100 | 200,0 | 1,6700 | 334,0000 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$1,7900 \| Variação da Última Compra:↓6.70% \| R$ 0,1200 \| R$ 24,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h07min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113806 | BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000UI - Frasco/Ampola | Frasco/Ampola | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda | **Item:** PENKARON 400000 U INJ CX 100 FA (PENICILINA)<br>**Marca:** BLAU<br>**Embalagem:** PENKARON 400000 U INJ CX 100 FA (PENICILINA) - 1 - CX - FA - BLAU CX com 100 | 100,0 | 4,4000 | 440,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 15h9m. | | | | | |
| **Comentário:** LOTE VENCE 17/07/2026 | | | | | |
| PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | **Item:** BLAU<br>**Marca:** BLAU<br>**Embalagem:** 100 | 50,0 | 4,6000 | 230,0000 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** BENZILPENICILINA PROCAINA+ POT 400.000UI CX C/100FA "PENKARO<br>**Marca:** BLAUSIEGEL<br>**Embalagem:** Frasco/Ampola com 100 | 50,0 | 4,8500 | 242,5000 | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA C/ 100-PENKARON 400.000 UI PO IM/IV FA (S)<br>**Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA C/ 100-PENKARON 400.000 UI PO IM/IV FA (S)<br>**Embalagem:** 100 | 50,0 | 6,1938 | 309,6900 | |
| **Comentário:** Validade: 28/02/2027 - BENZILPENICILINA PROCAINA 300000 + BENZILPENICILINA POTASSICA 100000 UI PÓ IM S/DIL F/A /BASE | | | | | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** PENICILINA PROC. 400.000UI S/DIL (PENKARON) BLAU<br>**Marca:** BLAUSIEGEL IND. COM. LTDA.<br>**Embalagem:** PENICILINA PROC. 400.000UI S/DIL (PENKARON) BLAU - 400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS - Frasco/Ampola - FRASCO/AMPOLA - BLAUSIEGEL IND. COM. LTDA. Frasco/Ampola com 100 | 50,0 | 7,0093 | 350,4650 | |

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1603 | SOLUCAO GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML - Ampola | Ampola | 800.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,4250**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,4330**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,4300**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ello Distribuicao Ltda | **Item:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX<br>**Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX<br>**Embalagem:** 200 | 800,0 | 0,4000 | 320,0000 | |
| Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda | **Item:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP<br>**Marca:** EQUIPLEX<br>**Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200 | 800,0 | 0,4242 | 339,3600 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** GLICOSE 50% 10ML - 200AMP PLAST-EQUIPLEX<br>**Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA<br>**Embalagem:** GLICOSE 50% 10ML - 200AMP PLAST-EQUIPLEX - GLICOSE 50% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CX com 200 | 800,0 | 0,4250 | 340,0000 | |
| PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | **Item:** EQUIPLEX<br>**Marca:** EQUIPLEX<br>**Embalagem:** 200 | 800,0 | 0,4300 | 344,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1301 | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 1ML - Ampola | Ampola | 200.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,7900**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,7045**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,7045**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Medka Distribuidora Hospitalar Eireli | **Item:** SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO 10,0 MG/ML CX 50 AMP DE 1 ML DOLO MOFF 10MG UNIAO QUIMICA<br>**Marca:** UNIÃO QUÍMICA<br>**Embalagem:** SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO 10,0 MG/ML CX 50 AMP DE 1 ML DOLO MOFF 10MG UNIAO QUIMICA - MORFINA - AMPOLA - MORFINA - UNIÃO QUÍMICA AMPOLA com 50 | 200,0 | 1,4000 | 280,0000 | |
| Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda | **Item:** SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1<br>**Marca:** HIPOLABOR<br>**Embalagem:** SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100 | 200,0 | 1,6700 | 334,0000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h07min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** LOTE VENCE 30/08/2026 | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** MORFINA 10MG/ML 1ML C/100 "GENERICO" (A1)<br>**Marca:** HIPOLABOR<br>**Embalagem:** CX com 100 | 200,0 | 1,7094 | 341,8800 | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN<br>**Marca:** HIPOLABOR<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 200,0 | 1,9008 | 380,1600 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23793398032527600005394000283104112500000238584
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.004
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.385,84
VALOR COBRADO 2.385,84
==========
NR.AUTENTICACAO 9.9D9.373.7DA.F50.C4D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 887042**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8870 4210 5232 2195

Consulta 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. | 135252911671194 02/10/2025 10:39:44 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188.070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841) | 45.349.461/0017-70 | 02/10/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JD.RECORD | 06783-230 | 03 OUT 2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1633748438 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001 30/10/2025 2.385,84

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.385,84 | 345,86 | 0,00 | 0,00 | 2.385,84 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 2.385,84 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 11206099000441 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300 | ARUJA | SP | 188070970117 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | CAIXA | | | 81,55 | 81,55 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36363 | NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240806, Qtde: 5 ,Data Fab: 17/05/2025, Data Val: 30/11/-2029) | 30061090 | 200 | 5102 | CX | 5 | 26,0400 | 130,20 | 130,20 | 23,44 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 36037 | NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 82E25, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-30) | 30061090 | 000 | 5102 | CX | 8 | 25,9800 | 207,84 | 207,84 | 37,41 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 33759 | LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQMED-00-6010 (Fornecedor: 4484, Lote: SG0250101C, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029) | 90183999 | 200 | 5102 | CX | 60 | 10,9100 | 654,60 | 654,60 | 117,83 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 30101 | SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1626, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030) | 90183119 | 100 | 5102 | CX | 18 | 77,4000 | 1.393,20 | 1.393,20 | 167,18 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 515058711 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R42P11V19 R41P44V1 || #||
Pedido: 894971
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,60
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

Tabão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante desta nota fiscal, que se encontra [illegible] de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: [illegible] Ass:

Função: [illegible] Data: 03/10/25

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.385,84 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD.RECORD TABOAO DA SERRA-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

# NF-e

**Nº. 000.887.042**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.887.042**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8870 4210 5232 2195**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de Merc.Adq.de Terc.** | **135252911671194 - 02/10/2025 10:39:44** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **188070970117** | | | **11.206.099/0004-41** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** | **02/10/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JD.RECORD** | **06783-230** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **TABOAO DA SERRA** | **SP** | **1633748438** | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **30/10/2025** |
| Valor | **R$ 2.385,84** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.385,84** | **345,86** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.385,84** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.385,84** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA** | **0-Por conta do Emit** | | | | **11.206.099/0004-41** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300** | **ARUJA** | **SP** | **188070970117** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **20** | **CAIXA** | | | **81,550** | **81,550** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36363 | NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240806, Qtde: 5 ,Data Fab: 17/05/2025, Data Val: 30/11/2029) Lote: 240806 Quant: 5000 Fab: 17/05/2025 Val: 30/11/2029 | 30061090 | 2/00 | 5102 | CX | 5,0000 | 26,0400 | 130,20 | 0,00 | 130,20 | 23,44 | | 18,00 | |
| 36037 | NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 82E25, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030) Lote: 82E25 Quant: 8000 Fab: 01/05/2025 Val: 31/05/2030 | 30061090 | 0/00 | 5102 | CX | 8,0000 | 25,9800 | 207,84 | 0,00 | 207,84 | 37,41 | | 18,00 | |
| 33759 | LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQMED-006010 (Fornecedor: 4484, Lote: SG0250101C, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029) Lote: SG0250101C Quant: 60000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/12/2029 | 90183999 | 2/00 | 5102 | CX | 60,0000 | 10,9100 | 654,60 | 0,00 | 654,60 | 117,83 | | 18,00 | |
| 30101 | SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1626, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030) Lote: M1626 Quant: 18000 Fab: 01/08/2025 Val: 31/08/2030 | 90183119 | 1/00 | 5102 | CX | 18,0000 | 77,4000 | 1.393,20 | 0,00 | 1.393,20 | 167,18 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: ID 515058711 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 #R42P11V19 R41P44V1 # Pedido: 894971 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 39 Cubagem: 0,60 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br M3: 0.60 | |

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:25

## Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

## 11.206.099/0004-41

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 650,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **23** | -- | **R$ 6.723,7133** | **↓0.56 % \| R$ 37,7182** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 979 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA 14CM x 1,6CM | ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES | **Marca:** THEOTO<br>**Embalagem:** CX com 100 | 1.500,0 | 0,0474 | 71,1000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.1500.00 \| Preço R$0,0471 \| Variação da Última Compra: ↑0.64% \| R$ 0,0003 \| R$ 0,4500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 66948 - ACIDO PERACETICO 0,2% C/ DILUENTE E TIRA DE TESTE 5000ML | BELLTYPE | **Marca:** BELLTYPE<br>**Embalagem:** 2 | 4,0 | 56,8050 | 227,2200 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.4.00 \| Preço R$56,8050 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 66413 - ALCOOL 70% ANTISSEPTICO C/ ALMOTOLIA 100ML | ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI | **Marca:** PROLINL<br>**Embalagem:** 30 | 240,0 | 1,2400 | 297,6000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.240.00 \| Preço R$1,2534 \| Variação da Última Compra: ↓1.07% \| R$ 0,0134 \| R$ 3,2160<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 55839 - BISTURI C/ CABO DESCARTAVEL ESTERIL AÇO INOX Nº 22 | CIRURGICA FERNANDES | **Marca:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Embalagem:** 1 | 150,0 | 1,3410 | 201,1500 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.150.00 \| Preço R$1,8200 \| Variação da Última Compra: ↓26.32% \| R$ 0,4790 \| R$ 71,8500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 51961 - BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (C/ VALVULA ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA) | 30598 COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS BIOMASS | **Marca:** BIOMASS<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 100,0 | 2,9040 | 290,4000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$2,8800 \| Variação da Última Compra: ↑0.83% \| R$ 0,0240 \| R$ 2,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 51276 - CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO ADULTO TIPO OCULOS 1,4M | CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI | **Marca:** BIOSANI<br>**Embalagem:** PCT com 6 | 198,0 | 0,8837 | 174,9726 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.198.00 \| Preço R$0,8165 \| Variação da Última Compra: ↑8.23% \| R$ 0,0672 \| R$ 13,3056<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE | CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE BRANCO C/500-CIEX | **Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 500 | 10.000,0 | 0,0213 | 213,0000 |
| ***Referência:** 05/08/2025 - Qtd.10000.00 \| Preço R$0,0226 \| Variação da Última Compra: ↓5.75% \| R$ 0,0013 \| R$ 13,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 51288 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 6X7CM | DESCARPACK | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 100 | 300,0 | 0,5315 | 159,4500 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$0,5315 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 35821 - DETERGENTE ENZIMATICO 5e ENZIMAS GALAO 5LTS | KELLDRIN | **Marca:** KELLDRIN<br>**Embalagem:** 3 | 6,0 | 68,4560 | 410,7360 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6.00 \| Preço R$67,5041 \| Variação da Última Compra: ⬆1.41% \| R$ 0,9519 \| R$ 5,7114<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 54396 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR | TECHNOFIO | **Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** 24 | 120,0 | 1,0852 | 130,2240 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.120.00 \| Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 1323 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 3-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR | DONATI | **Marca:** DONATI<br>**Embalagem:** 24 | 192,0 | 1,0825 | 207,8400 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.192.00 \| Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 982 - FITA ADESIVA ZEBRADA P/ AUTOCLAVE 19MM X 30MT | FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX | **Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** 1 | 15,0 | 3,6033 | 54,0495 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.15.00 \| Preço R$3,6033 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 985 - FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML | ICARAI | **Marca:** ICARAI<br>**Embalagem:** 12 | 12,0 | 6,9074 | 82,8888 |
| ***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.12.00 \| Preço R$6,2250 \| Variação da Última Compra: ⬆10.96% \| R$ 0,6824 \| R$ 8,1888<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 112648 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA (RETRATIL) 28G X 0,36MM X 1,8MM | UNIQMED | **Marca:** UNIQMED<br>**Embalagem:** 100 | 6.000,0 | 0,1091 | 654,6000 |
| ***Referência:** 01/09/2025 - Qtd.6000.00 \| Preço R$0,1090 \| Variação da Última Compra: ⬆0.09% \| R$ 0,0001 \| R$ 0,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 123 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.0 | LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CX com 50 | 400,0 | 1,1870 | 474,8000 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.400.00 \| Preço R$1,1330 \| Variação da Última Compra: ⬆4.77% \| R$ 0,0540 \| R$ 21,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 124 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.5 | LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 50 | 500,0 | 1,1734 | 586,7000 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.500.00 \| Preço R$1,1651 \| Variação da Última Compra: ⬆0.71% \| R$ 0,0083 \| R$ 4,1500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 125 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 8.0 | LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 50 | 200,0 | 1,1734 | 234,6800 |
| ***Referência:** 09/09/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra: ⬆0.29% \| R$ 0,0034 \| R$ 0,6800<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 260 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15MT | ORTOFEN | **Marca:** ORTOFEN<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 7,1649 | 286,5960 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$7,1649 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 113077 - PLACA ELETROCIRURGICA BI-PARTIDO ADULTO A20 | CIRURGICA FERNANDES | **Marca:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Embalagem:** 5 | 50,0 | 4,7626 | 238,1300 |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$4,7626 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 90 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 20ML LUER SLIP | SR | **Marca:** SR<br>**Embalagem:** 250 | 4.500,0 | 0,3096 | 1.393,2000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.4500.00 \| Preço R$0,3096 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 1136 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 10 | MEDSONDA | **Marca:** MEDSONDA<br>**Embalagem:** 5 | 30,0 | 0,5238 | 15,7140 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 \| Preço R$0,5084 \| Variação da Última Compra: ⬆3.03% \| R$ 0,0154 \| R$ 0,4620<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 1038 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16 X 180MM | M-SO | **Marca:** M-SO<br>**Embalagem:** 12 | 144,0 | 0,6296 | 90,6624 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.144.00 \| Preço R$0,6296 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 101595 - TAMPA DE VEDAÇÃO PARA EQUIPO/SERINGA/SCALP LUER MACHO E FEMEA | TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA | **Marca:** ZELARA<br>**Embalagem:** caixa com 200 | 2.400,0 | 0,0950 | 228,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.2400.00 \| Preço R$0,0980 \| Variação da Última Compra: ⬇3.06% \| R$ 0,0030 \| R$ 7,2000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 54396 | FIO DE SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR - | Unidade | 120.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** TECHNOFIO<br>**Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** 24 | 120,0 | 1,0852 | 130,2240 | Confirmado |
| **Comentário:** 36363 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** TECHNOFIO<br>**Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** 24 | 120,0 | 1,0852 | 130,2240 | |
| **Comentário:** 36363 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO | | | | | |
| Kientro Brasil Ltda | **Item:** Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro Nº 2-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento.<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 120,0 | 1,1500 | 138,0000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MEDIX BRASIL<br>**Marca:** MEDIX BRASIL<br>**Embalagem:** 24 | 120,0 | 1,2500 | 150,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/04/2028 - FIO SUTURA NYLON 2-0 AG 3/8 15MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX | | | | | |
| BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA | **Item:** MONONYLON® Preto<br>**Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 120,0 | 1,4700 | 176,4000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** FIO DE NYLON PRETO<br>**Marca:** SHALON<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 120,0 | 1,8323 | 219,8760 | |
| Bioline Fios Cirurgicos Ltda | **Item:** BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM<br>**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS<br>**Embalagem:** CX com 24 | 120,0 | 2,2000 | 264,0000 | |
| Politex Indústria E Comércio Ltda | **Item:** NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM<br>**Marca:** BIOLINE<br>**Embalagem:** Caixa com 24 | 120,0 | 2,9600 | 355,2000 | |
| **Comentário:** NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE | | | | | |
| Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda | **Item:** CE3042-NT - NYLON 2-0 PRETO 45CM AG 30MM 3-8 TRC<br>**Marca:** ATRAMAT DO BRASIL<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 120,0 | 4,4375 | 532,5000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1323 | FIO DE SUTURA NYLON PRETO 3-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR - | Unidade | 192.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** DONATI<br>**Marca:** DONATI<br>**Embalagem:** 24 | 192,0 | 1,0825 | 207,8400 | Confirmado |
| **Comentário:** 36037 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** DONATI<br>**Marca:** DONATI<br>**Embalagem:** 24 | 192,0 | 1,0825 | 207,8400 | |
| **Comentário:** 36037 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI | | | | | |
| Kientro Brasil Ltda | **Item:** Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro Nº 3-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento.<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** Unidade com 24 | 192,0 | 1,1500 | 220,8000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MEDIX BRASIL<br>**Marca:** MEDIX BRASIL<br>**Embalagem:** 24 | 192,0 | 1,2500 | 240,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/08/2029 - FIO SUTURA NYLON 3-0 AG 3/8 30MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX | | | | | |
| BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA | **Item:** MONONYLON® Preto<br>**Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 192,0 | 1,4700 | 282,2400 | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FIO NYLON 3 C/AG 30MM TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 3 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM / MEDIX<br>**Marca:** FIO NYLON 3 C/AG 30MM TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 3 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM / MEDIX<br>**Embalagem:** 1 | 192,0 | 1,5609 | 299,6928 | |
| **Comentário:** Validade: 01/10/2029 | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** FIO DE NYLON PRETO<br>**Marca:** SHALON<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 192,0 | 1,8323 | 351,8016 | |
| Bioline Fios Cirurgicos Ltda | **Item:** BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM<br>**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS<br>**Embalagem:** CX com 24 | 192,0 | 2,2000 | 422,4000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112648 | LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA (RETRATIL) 28G X 0,36MM X 1,8MM - | Unidade | 6000.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** UNIQMED<br>**Marca:** UNIQMED<br>**Embalagem:** 100 | 6.000,0 | 0,1091 | 654,6000 | Confirmado |
| **Comentário:** 33759 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQMED | | | | | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** TKL PROD MED HOSP<br>**Marca:** TKL PROD MED HOSP<br>**Embalagem:** 100 | 6.000,0 | 0,1100 | 660,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 05/03/2030 - LANCETA SEGURANCA 28G 0,36X1,5MM LARANJA CX/100 TKL | | | | | |
| Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** LANCETA SEG ML07 26G 1.8MM CX100 STERILA<br>**Marca:** STERILANCE<br>**Embalagem:** 100 com 100 | 6.000,0 | 0,1120 | 672,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G (1.5MM) RLF-28G TKL (100) - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA<br>**Marca:** LANCETA DE SEGURANCA 28G (1.5MM) RLF-28G TKL (100) - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA<br>**Embalagem:** 100 | 6.000,0 | 0,1139 | 683,4000 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 100 | 6.000,0 | 0,1166 | 699,6000 | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA - | | | | | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** GTECH<br>**Marca:** GTECH<br>**Embalagem:** 100 | 6.000,0 | 0,1194 | 716,4000 | |
| **Comentário:** LANCETA 28G ULTRA FINA C/DISPOSITIVO SEGURANCA LARANJA ESTERIL C/100 G-TECH | | | | | |
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G 0,36MM X 1,5MM C/TAMPA TKL CX/100UN<br>**Marca:** tkl<br>**Embalagem:** cx com 100 | 6.000,0 | 0,1200 | 720,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 90 | SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 20ML LUER SLIP - | Unidade | 4500.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR<br>**Marca:** SR<br>**Embalagem:** 250 | 4.500,0 | 0,3096 | 1.393,2000 | |
| **Comentário:** 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** SR<br>**Marca:** SR<br>**Embalagem:** 250 | 4.500,0 | 0,3096 | 1.393,2000 | Confirmado |
| **Comentário:** 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR | | | | | |
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** SERINGA DESC 20ML LS S/AG MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** UN com 800 | 4.500,0 | 0,3099 | 1.394,5500 | |
| Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP | **Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX<br>**Marca:** INJEX<br>**Embalagem:** Unidade com 1 | 4.500,0 | 0,3100 | 1.395,0000 | |
| Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a | **Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/250 UN SR<br>**Marca:** SR - SALDANHA RODRIGUES<br>**Embalagem:** CAIXA com 250 | 4.500,0 | 0,3109 | 1.399,0500 | |
| **Comentário:** SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/250 UN SR | | | | | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** SERINGA DESC 20 ML S/AG SLIP - CXA C/250 UN - S.R.<br>**Marca:** SERINGA DESC 20 ML S/AG SLIP - CXA C/250 UN - S.R.<br>**Embalagem:** 250 | 4.500,0 | 0,3200 | 1.440,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** SERINGA 20ML S/AGULHA LUER SLIP 001 (50) - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Marca:** SERINGA 20ML S/AGULHA LUER SLIP 001 (50) - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 50 | 4.500,0 | 0,3416 | 1.537,2000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX<br>**Marca:** INJEX<br>**Embalagem:** Unidade com 300 | 4.500,0 | 0,3460 | 1.557,0000 | |
| Multifarma Comercial Ltda - Me | **Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA<br>**Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA<br>**Embalagem:** 250 | 4.500,0 | 0,3595 | 1.617,7500 | |
| **Comentário:** SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND | | | | | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080325758077301840000002212500000115512
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 03.402.979/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.005
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.155,12
VALOR COBRADO 1.155,12
==========
NR.AUTENTICACAO 5.837.59B.EE4.355.16C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 000.064.420<br>SÉRIE:1 |
|---|---|---|
| | | |

# M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES

AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.064.420
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1003 4029 7900 0112 5500 1000 0644 2010 2446 0001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | 135252927988384 03/10/2025 13:11:19 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 145646461110 | | 03.402.979/0001-12 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 03/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOãO DA SERRA | ( 16) 3374-8438 | SP | ISENTO | |

## FATURA / DUPLICATA

64420 30/10/2025 1.155,12

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC ICMS S.T. | VALOR DO ICMS S.T. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.155,12 | 204,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,19 | 1.155,12 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28,52 | 1.155,12 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente<br>1 - Destinatário | CODIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP | [0] | | | | 03.402.979 /0001 -12 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AVENIDA FORTE DO LEME, 1150 | SÃO PAULO | | | SP | 145646461110 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3939 | CATETER IV PERIFERICO C/DISP. DE SEGURANÇA 18G (LA )<br>LT.240403 QT.300,000 VAL. 28/02/2029 | 90183926 | 000 | 5102 | UND | 300,00000 | 1,900000000 | 570,00 | 570,00 | 102,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| PA0383 | FITA MICROPORE 100X10 (AD PELE)<br>LT.NAM12101 QT.24,000 FAB. 28/05/2024 VAL. 28/05/2026 | 30051090 | 000 | 5102 | RL | 24,00000 | 8,000000000 | 192,00 | 192,00 | 34,56 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0005010 | BIOVAR 1000 ML NE<br>LT.25/A03532 QT.24,000 FAB. 16/09/2025 VAL. 15/09/2030 | 90183929 | 000 | 5102 | PC | 24,00000 | 12,240000000 | 293,76 | 293,76 | 52,88 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0145.8055 | FRALDA DESC. INF. RN. C/20 ( HIPOPO BABY)<br>LT.27942306 QT.5,000 FAB. 20/12/2024 VAL. 20/12/2027 | 96190000 | 000 | 5102 | PCT | 5,00000 | 11,880000000 | 59,40 | 59,40 | 7,13 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 10170 | MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL 1.0 (MEDIX)<br>LT.2467901 QT.1,000 FAB. 30/11/2024 VAL. 30/10/2029 | 90192010 | 000 | 5102 | PC | 1,00000 | 19,980000000 | 19,98 | 19,98 | 3,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 10172 | MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL 2.0 (MEDIX)<br>LT.2467902 QT.1,000 FAB. 30/11/2024 VAL. 30/10/2029 | 90192010 | 000 | 5102 | PC | 1,00000 | 19,980000000 | 19,98 | 19,98 | 3,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | |

## CALCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Pedido: 39976<br>PEDIDO: 515058711<br>CONTRATO DE GESTAO N S-467-2023 - P.A 22.600/2023 | |

Conferido no Estado Nº
Taboão da Serra / SP
Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Farmácia 06/10/25

Banco Itaú S.A. | **341-1**

## Comprovante de Entrega

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiário: M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI | | | Motivo da não entrega: ( ) Mudou-se ( ) End. Insulficiente ( ) Recusado ( ) Não existe o no. ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (Anotar no Verso) ( ) Não Procurado |
| Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| Vencimento: 30/10/2025 | N.º Documento: 00064420 | Valor Documento: 1.155,12 | |
| Agência / Código do Beneficiário: 0770/18400-0 | | Nosso Número: 109/00032575-8 | |
| Recebemos o título com as características acima | Data | Assinatura | Data / Entregador |

**341-1** **34191.09008 03257.580773 01840.000002 2 12500000115512**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento: **30/10/2025** |
| Beneficiário: M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI<br>AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO | | | | CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12 | Agência / Código do Beneficiario: 0770/18400-0 |
| Data do Documento: 03/10/2025 | N.º do Documento: 00064420 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data Processamento: 03/10/2025 | Nosso Número: 109/00032575-8 |
| Uso do Banco | Carteira: 109 / Espécie: R$ | Quantidade | | Valor | Valor Documento: **1.155,12** |
| Instruções de Responsabilidade do Beneficiário<br>APÓS VENCIDO COBRAR R$ 57,76 DE , MAIS R$ 1,93 P/DIA | | | | | (-) Desconto / Abatimento<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ( CNPJ: 45.349.461/0017-70)<br>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD<br>TABOãO DA SERRA 06783-230 SP | | | | | |

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

## 03.402.979/0001-12

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **4 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **7** | -- | **R$ 1.175,1000** | **↓ 3.26 % \| R$ 39,5918** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 96 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 18G (1,3X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA INJEX | **Marca:** INJEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 300,0 | 1,9000 | 570,0000 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$1,8700 \| Variação da Última Compra: ↑1.6% \| R$ 0,0300 \| R$ 9,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 112475 - FITA MICROPORE BRANCA HIPOALERGICO 100MM X 10M C/ CAPA | FITA MICROPOROSA 100X100 ADPELE | **Marca:** ADPELE<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 24,0 | 8,0000 | 192,0000 |
| ***Referência:** 12/08/2025 - Qtd.24.00 \| Preço R$8,5400 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.32% \| R$ 0,5400 \| R$ 12,9600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h15min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 57098 - FRASCO P/ ASPIRACAO DE SECREÇÃO (VIAS AERIAS) NÃO ESTERIL 1000ML | BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES | **Marca:** BIOTEC<br>**Embalagem:** CX/18 com 24 | 24,0 | 12,2400 | 293,7600 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.24.00 \| Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.08% \| R$ 0,2600 \| R$ 6,2400<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 51233 - FRALDA DESCARTAVEL RECÉM-NASCIDO (RN) ATÉ 5KG | FRALDA INFANTIL RN | **Marca:** HIPOPO<br>**Embalagem:** PACOTE com 20 | 100,0 | 0,5940 | 59,4000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$0,6300 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.71% \| R$ 0,0360 \| R$ 3,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 81040 - MASCARA LARÍNGEA EM PVC ESTÉRIL DESCARTAVEL Nº 1,0 | MASCARA LARINGEA | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** UNITÁRIO com 1 | 1,0 | 19,9800 | 19,9800 |
| Esse produto não tem um preço referência cadastrado.<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 113630 - MASCARA LARÍNGEA EM PVC ESTÉRIL DESCARTAVEL Nº 2,0 | MASCARA LARINGEA | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** UNITÁRIO com 1 | 1,0 | 19,9800 | 19,9800 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.1.00 \| Preço R$45,7718 \| Variação da Última Compra: ↓ 56.35% \| R$ 25,7918 \| R$ 25,7918<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 113631 - MASCARA LARÍNGEA EM PVC ESTÉRIL DESCARTAVEL Nº 5,0 | MASCARA LARINGEA | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** UNITÁRIO com 1 | 1,0 | 19,9800 | 19,9800 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.1.00 \| Preço R$19,9800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 96 | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 18G (1,3X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - | Unidade | 300.0 |

Últimas compras

Data:**17/09/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,8700**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA**
Marca: **TOP MED**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,8800**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,7900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA INJEX<br>**Marca:** INJEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 300,0 | 1,9000 | 570,0000 | Confirmado |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 100 | 300,0 | 1,9081 | 572,4300 | |
| **Comentário:** 27029 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-DESCARPACK | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 100 | 300,0 | 1,9081 | 572,4300 | |
| **Comentário:** 27029 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-DESCARPACK | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** CATETER 18 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED<br>**Marca:** CATETER 18 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED<br>**Embalagem:** 100 | 300,0 | 1,9332 | 579,9600 | |
| MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA | **Item:** CATETER INTRAVENOSO C/DISP SEGURANCA N. 18<br>**Marca:** TOP MED<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 300,0 | 1,9900 | 597,0000 | |
| Labor Import Comercial Imp Exp Ltda | **Item:** CATETER INTRA PUR SEG 18G C/100 (PM)<br>**Marca:** LABOR IMPORT<br>**Embalagem:** CX com 100 | 300,0 | 2,2126 | 663,7800 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112475 | FITA MICROPORE BRANCA HIPOALERGICO 100MM X 10M C/ CAPA - | Rolo | 24.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - - WILTEX<br>**Marca:** FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - - WILTEX<br>**Embalagem:** 1 | 24,0 | 5,4129 | 129,9096 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** FITA MICROPOROSA 100X100 ADPELE<br>**Marca:** ADPELE<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 24,0 | 8,0000 | 192,0000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h15min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** CIEX<br>**Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** 1 | 24,0 | 8,5545 | 205,3080 | |
| **Comentário:** FITA MICROPOROSA 10CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO CIEX | | | | | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FP0029-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL C/ 1<br>**Marca:** FP0029-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL C/ 1<br>**Embalagem:** 1 | 24,0 | 8,7138 | 209,1312 | |
| Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | **Item:** FITA MICROPORE 100MMX10M CX C/ 96 ROLOS<br>**Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 96 | 24,0 | 9,0400 | 216,9600 | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - RL - CIEX<br>**Marca:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - RL - CIEX<br>**Embalagem:** 1 | 24,0 | 9,0600 | 217,4400 | |
| APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA | **Item:** FITA MICROPORE 100X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO C/ 1<br>**Marca:** FITA MICROPORE 100X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO C/ 1<br>**Embalagem:** 1 | 24,0 | 9,1300 | 219,1200 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** CIEX<br>**Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** 96 | 24,0 | 9,6456 | 231,4944 | |
| **Comentário:** Validade: 10/01/2027 - FITA MICROPOROSA 100MMX10M ROLO FP135/24 - CIEX | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 57098 | FRASCO P/ ASPIRACAO DE SECREÇÃO (VIAS AERIAS) NÃO ESTERIL 1000ML - | Unidade | 20.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 3P MEDICAL LTDA | **Item:** 11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL<br>**Marca:** 3P MEDICAL<br>**Embalagem:** Caixa com 15 | 20,0 | 11,9800 | 239,6000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES<br>**Marca:** BIOTEC<br>**Embalagem:** CX/18 com 24 | 24,0 | 12,2400 | 293,7600 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Neo Medical Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** 52068 - COLETOR ASP.SECRECAO 1000ML N/ESTERIL EXT.1,1X0,4-BIOVAR 00.05.010 - - - BIOTEC<br>**Marca:** 52068 - COLETOR ASP.SECRECAO 1000ML N/ESTERIL EXT.1,1X0,4-BIOVAR 00.05.010 - - - BIOTEC<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 12,4000 | 248,0000 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** BIOTEC<br>**Marca:** BIOTEC<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 12,5000 | 250,0000 | |
| **Comentário:** 31135 - FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/1-BIOTEC | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** BIOTEC<br>**Marca:** BIOTEC<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 12,5000 | 250,0000 | |
| **Comentário:** 31135 - FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/1-BIOTEC | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO EST SEROVACUUM SEROPLAST(CA) - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>**Marca:** FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO EST SEROVACUUM SEROPLAST(CA) - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 16,4750 | 329,5000 | |
| Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp | **Item:** FRASCO P/ ASPIRAÇÃO 1000ML (NÃO ESTÉRIL)<br>**Marca:** SEROPLAST<br>**Embalagem:** CX com 1 | 20,0 | 18,2300 | 364,6000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 81040 | MASCARA LARÍNGEA EM PVC ESTÉRIL DESCARTAVEL Nº 1,0 - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Cirurgica Santa Helena | **Item:** MÁSCARA LARINGEA PVC - DESCARTAVEL<br>**Marca:** TRIFANZ<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 1,0 | 15,0000 | 15,0000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** MASCARA LARINGEA<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** UNITÁRIO com 1 | 1,0 | 19,9800 | 19,9800 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Sbmed Equipamentos E Materiais Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº 1<br>**Marca:** VTG<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 26,2000 | 26,2000 | |
| **Comentário:** EM PVC | | | | | |
| MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP | **Item:** MASCARA LARINGEA DE USO UNICO PVC SILICONADO - DESCARTAVEL<br>**Marca:** MEDTECH<br>**Embalagem:** Embalado com 1 | 1,0 | 31,0000 | 31,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** MASCARA LARINGEA PVC 1,0 DESCARTAVEL NOVAMASC MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA<br>**Marca:** MASCARA LARINGEA PVC 1,0 DESCARTAVEL NOVAMASC MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA<br>**Embalagem:** 1 | 1,0 | 71,4240 | 71,4240 | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113630 | MASCARA LARÍNGEA EM PVC ESTÉRIL DESCARTAVEL Nº 2,0 - | Unidade | 1.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Cirurgica Santa Helena | **Item:** MÁSCARA LARINGEA PVC - DESCARTAVEL<br>**Marca:** TRIFANZ<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 1,0 | 15,0000 | 15,0000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** MASCARA LARINGEA<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** UNITÁRIO com 1 | 1,0 | 19,9800 | 19,9800 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Sbmed Equipamentos E Materiais Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº 2<br>**Marca:** VTG<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 1,0 | 26,2000 | 26,2000 | |
| **Comentário:** EM PVC | | | | | |
| MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP | **Item:** MASCARA LARINGEA DE USO UNICO PVC SILICONADO - DESCARTAVEL<br>**Marca:** MEDTECH<br>**Embalagem:** Embalado com 1 | 1,0 | 31,0000 | 31,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** MASCARA LARINGEA PVC 2,0 DESCARTAVEL NOVAMASC MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA<br>**Marca:** MASCARA LARINGEA PVC 2,0 DESCARTAVEL NOVAMASC MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA<br>**Embalagem:** 1 | 1,0 | 35,7120 | 35,7120 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Marca:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Embalagem:** 1 | 1,0 | 45,7718 | 45,7718 | |
| **Comentário:** 23059 - MASCARA LARINGEA PVC 2 AURASTRAIGHT -AMBU | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23793683072000005539035000044806412500000343710
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.006
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.437,10
VALOR COBRADO 3.437,10
==========
NR.AUTENTICACAO A.F74.F59.83B.679.82B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 680678**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/ 1**

CHAVE DE ACESSO
4325 1094 3894 0000 0184 5500 1000 6806 7810 0276 4800

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | 243250302389974 02/10/2025 18:02:04 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 1560029886 | 821013386110 | 94.389.400/0001-84 |

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

| NOME/ RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 02/10/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 02/10/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/ FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |
| TABOAO DA SERRA | | SP | | 18:01 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/ RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0017-70 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | CEP |
| EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº: 862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE/ FAX |
| 3552809 - TABOAO DA SERRA | | SP | |

**FATURA/ DUPLICATA**

| FORMA DE PAGAMENTO | NÚMERO DA FATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DE DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| Pagamento a prazo | 680678 | 3.437,10 | 0,0 | 3.437,10 |

| NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 30/10/2025 | 3.437,10 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.697,10 | 323,65 | 0,00 | 0,00 | 3.437,10 |

| 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 | 3.437,10 |

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/ RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/ CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MULTI EXPRESS LTDA | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | 18.963.112/0013-47 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2349 | ERECHIM | RS | 0390207063 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | | | | 25,671 | 25,671 |

**DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS**

| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS | NCM/ SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1404 | CATETER VENOSO CENTRAL (CVC) DUPLO LUMEN 7FRX200MM MEDIKA LOTE: 5307/25CV QTD: 20,000 VALID: 16/07/2028 FABRICAÇÃO:17/07/2025 | 90183929 | 840 | 6108 | KIT | 20,0000 | 37,0000 | 740,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8683 | CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX C/TENSOATIVO LOTE: 2503094B QTD: 210,000 VALID: 20/06/2027 FABRICAÇÃO:30/06/2025 | 30049047 | 000 | 6108 | FR | 210,0000 | 2,0100 | 422,10 | 0,00 | 422,10 | 50,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 6055 | TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS LOTE: 1292866 QTD: 130,000 VALID: 13/03/2027 FABRICAÇÃO:14/03/2025 | 38221920 | 700 | 6108 | CX | 130,0000 | 17,5000 | 2.275,00 | 0,00 | 2.275,00 | 273,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido:501068 Representante:JAQUELINE ABLING, OC:ID 5150 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 ID 515058711 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ICMSUFDest: R$161,83

RESERVADO AO FISCO

Nome: Rosário
FARMÁCIA 06/10/25

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

237-2

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 30/10/2025

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário: 3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento: 002/00000553935-5

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 02/10/2025 | 680678 / 1 | DM | N | 02/10/2025 |

Valor do Documento: 3.437,10

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 02 | R$ | | |

(-) Desconto / Abatimento

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
7812 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST.ANT. TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
Pagador / Avalista

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2

**FICHA DE CAIXA**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 30/10/2025

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário: 3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento: 002/00000553935-5

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 02/10/2025 | 680678 / 1 | DM | N | 02/10/2025 |

Valor do Documento: 3.437,10

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 02 | R$ | | |

(-) Desconto / Abatimento

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
7812 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST.ANT. TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.68307 20000.055390 35000.044806 1 10250000343710**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 30/10/2025

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário: 3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento: 002/00000553935-5

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 02/10/2025 | 680678 / 1 | DM | N | 02/10/2025 |

Valor do Documento: 3.437,10

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 02 | R$ | | |

(-) Desconto / Abatimento

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
7812 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST.ANT. TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

# DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

| MODAL | MD |
|---|---|
| Rodoviário | 1684980 |

| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL | DATA E HORA DE EMISSÃO | INSC. SUFRAMA DO DEST. |
|---|---|---|---|---|---|
| 57 | 3 | 28999 | 1/1 | 02/10/2025 19:01:23 | |

**MULTI EXPRESS**
RUA DOUTOR JOAO CARUSO,2351
INDUSTRIAL - 99706-250 - ERECHIM - RS
Fone/Fax: (49) 2019-0065
CNPJ/CPF: 18.963.112/0013-47 Insc.Estadual: 0390207063

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em http://www.cte.fazenda.gov.br
43.2510.18.963.112/0013-47-57-003-000.028.999-107.769.009-1

| TIPO CTE | TIPO DO SERVIÇO | TOMADOR DO SERVIÇO | INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO |
|---|---|---|---|
| Normal | Normal | Remetente | ☐ SIM ☒ NAO |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143250192588574 - 02/10/2025 19:01:24

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCI

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
4322707 - VERA CRUZ - RS

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
3552809 - TABOAO DA SERRA - SP

REMETENTE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO ROD RSC 287, KM 109+500, S/N INDUSTRIAL CEP 96880-000
MUNICÍPIO VERA CRUZ - RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886
CNPJ/CPF 94.389.400/0001-84 FONE (51) 3740-1450
PAÍS BRASIL

DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD CEP 06783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA - SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 FONE (16) 3374-8438
PAÍS BRASIL

EXPEDIDOR
ENDEREÇO , CEP
MUNICÍPIO - INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF FONE
PAÍS

RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD CEP 06783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA - SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 FONE (16) 3374-8438
PAÍS BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA MUNICÍPIO VERA CRUZ UF RS CEP 96880-000
ENDEREÇO ROD RSC 287, KM 109+500,S/N - INDUSTRIAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886 PAÍS BRASIL FONE (51) 3740-1450
CNPJ/CPF 94.389.400/0001-84

| PRODUTO PREDOMINANTE | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA | VALOR TOTAL DA MERCADORIA |
|---|---|---|
| DIVERSOS | DIVERSOS | 3.437,10 |

| PESO BRUTO (KG) | PESO CUBADO | PESO AFERIDO/TAXADO (KG) | CUBAGEM (M³) | QUANTIDADE DE VOLUMES (UND) |
|---|---|---|---|---|
| 25,670 | 0,000 | 25,670 | | 10 |

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

| NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FRETE PESO | 30,80 | GRIS | 10,31 | AD VALOREM | 24,06 | 142,24 |
| TX. PEDAGIO | 3,00 | TX. SET/CAT | 57,00 | | | VALOR A RECEBER 142,24 |

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO | BASE DE CALCULO | ALÍQ ICMS | VALOR ICMS | % RED. BC ICMS |
|---|---|---|---|---|
| 00 - Tributação normal ICMS | 142,24 | 12,00 | 17,07 | |

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

| TIPO | CNPJ | CHAVE/NÚMERO |
|---|---|---|
| NFE | 94.389.400/0001-84 | 43251094389400000018455 001 000680678 1002764800 |

| TIPO | CNPJ | CHAVE/NÚMERO |
|---|---|---|

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

| SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO-AEROPORTO DE ORIGEM | SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO-AEROPORTO DE PASSAGEM | SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO-AEROPORTO DE DESTINO |
|---|---|---|
| SCZ | | SAO |

OBSERVAÇÕES
MD 1684980 | Emissor: MCW PRODUTOS MEDICOS

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

| RNTRC DA EMPRESA | DATA PREVISTA DE ENTREGA | ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | EMISSOR |
|---|---|---|---|
| 00000000 | 07/10/2025 | | MCW PRODUTOS MEDICOS |

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

| DATA / HORA | DEST - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D | NOME COMPLETO DO RECEBEDOR | CT-E 28999 - 3 |
|---|---|---|---|
| | RG/CPF | | SAO |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | |

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

## 94.389.400/0001-84

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.500,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **3** | -- | **R$ 3.437,1000** | **↓ 11.07 % \| R$ 427,8000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 33591 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM | CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX200MM MEDIKA | **Marca:** MEDIKA<br>**Embalagem:** cx com 1 | 20,0 | 37,0000 | 740,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$34,0000 \| Variação da Última Compra: ↑8.82% \| R$ 3,0000 \| R$ 60,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 66418 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOTOLIA | CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA | **Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** 30 com 30 | 210,0 | 2,0100 | 422,1000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.210.00 \| Preço R$2,0300 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.99% \| R$ 0,0200 \| R$ 4,2000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h10min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 53367 - FITA TESTE GLICEMIA AMARELA ON CALL PLUS II - MEDLEVENSHON - ACON LABORATORIES | TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS | **Marca:** ON CALL PLUS<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 6.500,0 | 0,3500 | 2.275,0000 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.6500.00 \| Preço R$0,4244 \| Variação da Última Compra: ↓ 17.53% \| R$ 0,0744 \| R$ 483,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 33591 | CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - | Unidade | 20.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Cotação Comércio Representação Importação e Exportação Ltda**
Marca: **BIOMEDICAL**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **34,0000**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **37,0000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX200MM MEDIKA<br>**Marca:** MEDIKA<br>**Embalagem:** cx com 1 | 20,0 | 37,0000 | 740,0000 | Confirmado |
| Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP | **Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR x 20CM<br>**Marca:** BIOMEDICAL<br>**Embalagem:** EMBALAGEM com 1 | 20,0 | 39,0000 | 780,0000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - - MEDIKA<br>**Marca:** KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - - MEDIKA<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 41,7921 | 835,8420 | |
| Import Service Mat. Med. Hosp Ltda | **Item:** CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM<br>**Marca:** KIMAL<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 20,0 | 49,0000 | 980,0000 | |
| **Comentário:** KCS120702 \| KCS120702\|CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM KIMAL // | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** BIOMED<br>**Marca:** BIOMED<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 49,2323 | 984,6460 | |
| **Comentário:** 27101 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** BIOMED<br>**Marca:** BIOMED<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 49,2323 | 984,6460 | |
| **Comentário:** 27101 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66418 | CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOTOLIA - | Frasco | 190.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,1417**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,9850**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. | **Item:** CLOREXIDINA 2% 30ML AQUOSA C 48 88201 - VIC PHARMA<br>**Marca:** CLOREXIDINA 2% 30ML AQUOSA C 48 88201 - VIC PHARMA<br>**Embalagem:** 48 | 190,0 | 1,5915 | 302,3850 | |
| **Comentário:** BOT | | | | | |
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** 30 com 30 | 210,0 | 2,0100 | 422,1000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h10min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE CX 24 FR 100ML<br>**Marca:** VIC PHARMA<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 190,0 | 2,0600 | 391,4000 | |
| **Comentário:** 19247 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA | | | | | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE RIOHEX 100ML - RIOQUIMICA<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** UN com 1 | 190,0 | 2,1700 | 412,3000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 53367 | FITA TESTE GLICEMIA AMARELA ON CALL PLUS II - MEDLEVENSHON - ACON LABORATORIES - | Unidade | 6500.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS<br>**Marca:** ON CALL PLUS<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 6.500,0 | 0,3500 | 2.275,0000 | Confirmado |
| Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA<br>**Marca:** ACON LABORATORIES<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 6.500,0 | 0,3780 | 2.457,0000 | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** MEDLEVENSOHN<br>**Marca:** MEDLEVENSOHN<br>**Embalagem:** 1 | 6.500,0 | 0,4116 | 2.675,4000 | |
| **Comentário:** FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL PLUSS II | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON<br>**Marca:** MEDLEVENSHON<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 6.500,0 | 0,4334 | 2.817,1000 | |
| **Comentário:** 30259 - TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON | | | | | |
| APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA | **Item:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA<br>**Marca:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA<br>**Embalagem:** 50 | 6.500,0 | 0,4630 | 3.009,5000 | |
| **Comentário:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN | | | | | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** ACON-CAIXA-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP<br>**Marca:** ACON-CAIXA-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP<br>**Embalagem:** 50 | 6.500,0 | 0,4983 | 3.238,9500 | |
| **Comentário:** VALIDADE: 16/01/2026 - TIRAS DE GLICOSE HGT HOSPITALAR | | | | | |
| Brazil Health Produtos Hospitalares Ltda - EPP | **Item:** FORNECEDOR CORRELATOS<br>**Marca:** FORNECEDOR CORRELATOS<br>**Embalagem:** 50 | 6.500,0 | 20,5806 | 133.773,9000 | |
| **Comentário:** Validade: 31/12/2030 - TIRA TESTE GLICOSE MEDISIGN CX/50 - CEPALAB | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399038417420000000321184201016212500000351800
BENEFICIARIO:
STOCK MED S.A
NOME FANTASIA:
STOCK MED S.A
CNPJ: 06.106.005/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
STOCK MED S.A
CNPJ: 06.106.005/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.007
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.518,00
VALOR COBRADO 3.518,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.7EA.6AA.9D3.7C4.8D3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| Recebemos de | STOCK MED S.A | os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado | NF-e |
|---|---|---|---|
| Data do Recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | | No. 234280<br>Serie 1 |

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

STOCK MED S.A
CNPJ:06.106.005/0001-80 - Insc. Est.:108/0139670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

**DANFE**
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 234280
Série 1

Chave de Acesso
4325.1006.1060.0500.0180.5500.1000.2342.8010.0786.4199
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| Natureza de Operação | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|
| Venda de Mercadorias adq. de Terceiros | 243250302280563 |

| Inscrição Estadual | Inscr. Estadual do subst. Tribut. | CNPJ |
|---|---|---|
| 1080139670 | 821016998114 | 06.106.005/0001-80 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| Razão Social | CNPJ / CPF | Data Emissão |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 02/10/2025 |

| Endereço | Bairro / Distrito | CEP | Data de Entrada / Saída |
|---|---|---|---|
| Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 | Jardim Record | 06.783-230 | |

| Município | Fone / Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora de Entrada / Saída |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 11 35728730 | SP | ISENTO | |

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 234280-A<br>30/10/2025<br>3.518,00 | | | | | | | | | |

DADOS DO PEDIDO

| Numero | Empenho | Vendedor |
|---|---|---|
| 547771 | | 20 |

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
SANTANDER Ag: 1163 C/C: 1300335-46

CÁLCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 3.518,00 | 422,16 | 0,00 | 0,00 | 3.518,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor do Desconto | Outras Despesas | Valor do IPI | Valor Aprox de Tributos | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.071,23 | 3.518,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do Veiculo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA | 0-Remetente (CIF) | | | | 44.914.992/0036-68 |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| ROD BR 101 7725 | ITAJAI | SC | 260650455 |

| Quantidade / Volumes | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) | Peso Liquido (Kg) | Cubagem Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | | | | 30,000 | 30,000 | 0,087 |

ENDEREÇO DE ENTREGA

| Endereço | Bairro / Distrito | CEP |
|---|---|---|
| Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 | Jardim Record | 06.783-230 |

| Município | UF |
|---|---|
| TABOAO DA SERRA | SP |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un. | Qtde | Vlr.Unitário | Vlr.Total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vr.IPI | IPI | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2167 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM 25 AMP GEN CRISTALIA<br>Lote 50022063 22/11/2026 Fabr: 22/11/2024<br>Cod.Fabr 2167 Reg.MS: 1029802760051<br>EAN13 7896676431247 Decr: 41 Li<br>Trib. Aprox RS: 473,17 Federal e 598,06 Estadual Fonte:IBPT | 30049039 | 500 | 6108 | AM | 4000,000 | 0,87950 | 3.518,00 | 3.518,00 | 422,16 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |

Informações Complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A praça de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS;
Decretos: 37. Aliquota Interna do Destino 12% Cfe. Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP
Obs Fiscal

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra nos termos de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Petrus Ass.:
Função: Aux. Farmacia Data: 07/10/25

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

STOCK MED S.A
CNPJ:06.106.005/0001-80 - Insc. Est.:108/0139670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

Carta de Correção Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 234280
Série 1

Chave de Acesso
4325.1006.1060.0500.0180.5500.1000.2342.8010.0786.4199
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO

| Razão Social | | | CNPJ | Data Emissão |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 02/10/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro/Distrito** | **CEP** | **Data Entrada/Saída** |
| Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 | | Jardim Record | 06.783-230 | |
| **Município** | **Fone/Fax** | **UF** | **Inscrição Estadual** | **Hora de Entrada/Saída** |
| TABOAO DA SERRA | 11 35728730 | SP | ISENTO | |

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

| Nr da Sequência | Data/Hora | Protocolo |
|---|---|---|
| 1 | 13/11/2025 16:45 | 243250353099894 |

CONDIÇÃO DE USO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

TEXTO DA CORREÇÃO

Observações: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

# RODONAVES TRANSPORTES

## DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletronico

**MODAL**: Rodoviario

FL: 1/1

| Modelo | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| 57 | 1 | 7191678 | 02/10/2025 - 18:22 |

Para controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br

43.2510.44.914.992/0027-77-57-001-007.191.678-107.191.678-0

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: RODONAVES TRANSPS E ENCOMENDAS LTDA
CNPJ: 44.914.992/0027-77 IE: 0963049968
Endereço: AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK. 505
Bairro: RUBEM BERTA Cidade: PORTO ALEGRE UF: RS
Telefone: CEP: 91150180

| TIPO DO CT-e | TIPO DO SERVIÇO | TOMADOR DO SERVIÇO | FORMA DE PAGAMENTO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO |
|---|---|---|---|---|---|
| NORMAL | NORMAL | REMETENTE | OUTROS | 143250192548354 | |

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO: 6353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: SANTA CRUZ DO SUL - RS - 4316808

DESTINO DA PRESTAÇÃO: TABOAO DA SERRA - SP - 3552809

| | | | |
|---|---|---|---|
| REMETENTE | STOCK MED S A RECUPERACAO JUDICIAL | | |
| ENDEREÇO | RUA AV PAUL HARRIS, 100 CENTRO | | |
| MUNICÍPIO | SANTA CRUZ DO SUL - RS | CEP | 96810-408 |
| CNPJ/CPF | 06.106.005/0001-80 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 1080139670 |
| PAÍS | BRASIL | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DESTINATÁRIO | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| ENDEREÇO | RUA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD | | |
| MUNICÍPIO | TABOAO DA SERRA - SP | CEP | 06783-230 |
| CNPJ/CPF | 45.349.461/0017-70 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ISENTO |
| PAÍS | BRASIL | | |

10

| | | | |
|---|---|---|---|
| EXPEDIDOR | | | |
| ENDEREÇO | | | |
| MUNICÍPIO | | CEP | |
| CNPJ/CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| PAÍS | | FONE | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RECEBEDOR | | | |
| ENDEREÇO | | | |
| MUNICÍPIO | | CEP | |
| CNPJ/CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| PAÍS | | FONE | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR DO SERVIÇO | STOCK MED S A RECUPERACAO JUDICIAL | | MUNICÍPIO | SANTA CRUZ DO SUL - RS | CEP 96810-408 |
| ENDEREÇO | RUA AV PAUL HARRIS, 100 | | | | PAÍS BRASIL |
| CNPJ/CPF | 06.106.005/0001-80 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080139670 | | FONE | |

| PRODUTO PREDOMINANTE | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA | VALOR TOTAL MERCADORIA |
|---|---|---|
| OUTROS | CAIXAS | 3.518,00 |

| PESO BASE CALC | QNT./UN MEDIDA | PESO DECLARADO | PESO AFERIDO | PESO CUBICADO | COEFICIENTE CUB |
|---|---|---|---|---|---|
| 30,0000/KG | 4,0000/UNI | 30,0000/KG | 30,0000/KG | | |

| NOME DA SEGURADORA | RODONAVES | | |
|---|---|---|---|
| RESPONSÁVEL | NÚMERO DA APÓLICE | NÚMERO DA AVERBAÇÃO | |
| EMITENTE | 0 | | |

### COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

| NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| FRETE PESO | 79,99 | SECCAT | 15,00 | | |
| OUTROS VALORES | 15,66 | FRETE VALOR | 10,55 | | |
| PEDAGIO | 5,80 | | | | |
| GRIS/ADEME | 3,52 | | | | |

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **130,52**

VALOR A RECEBER: **130,52**

### INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | BASE DE CÁLCULO | ALIQ.ICMS | VALOR ICMS | %RED.BC | VALOR ICMS ST |
|---|---|---|---|---|---|
| 00 - ICMS Normal | 130,52 | 12% | 15,66 | 0% | |

### DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

| TP.DOC | CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO | NR.DOCUMENTO | SÉRIE |
|---|---|---|---|
| NF-E | 43251006106005000180550010002342801007864199 | 234280 | 1 |

| TP.DOC | CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO | NR.DOCUMENTO | SÉRIE |
|---|---|---|---|
| | | | |

04 OUT 2025

### DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

| RNTRC DA EMPRESA | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DE ENTREGA | ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |
|---|---|---|---|
| 130156 | Não | 07/10/2025 | |

### OBSERVAÇÕES

BASE DE CALCULO PIS E COFINS: R$ 114.86
PIS: R$ 1.90
COFINS: R$ 8.73
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 33,15.
UNIDADE DESTINO/SETOR : 607 (SETOR - 017-047)
IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 1160
FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
---------- INFORMACOES GERAIS ----------
CONF. RICMS-RS/1997, ART. 26, INCISO I ALIQUOTA SERA DE 12%

UNIDADE ORIGEM : 602
NUMERO INTERNO : 289525-W
NOME EMITENTE : DOUGLAS DOS SANTOS VARGAS

Santander

**Recibo do Pagador**

**Beneficiario**
**STOCK MED S.A CNPJ: 06.106.005/0001-80**
AV. PAUL HARRIS, 100 96.810-408 - SANTA CRUZ DO SUL/RS
CNPJ: 06.106.005/0001-80

| Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|
| 30/10/2025 | 3.518,00 |

| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outas deduções | (+) Mora /Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Data da Emissão | Agência / Cod.Beneficiário | Nosso Número |
|---|---|---|
| 02/10/2025 | 1163/0384742 | 000000021184-2 |

**Dados do Pagador**

| Nome do Pagador | Nro. do Documento |
|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 | 234280-A |

| Endereço | Bairro / Distrito |
|---|---|
| Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record | Jardim Record |

| Municipio | UF | CEP |
|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | SP | 06.783-230 |

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

**Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR**

---

Santander | **033-7** | **03399.03841 74200.000003 21184.201016 2 12500000351800**

| Local do Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após o vencimento somente na rede SANTANDER | 30/10/2025 |
| Beneficiário STOCK MED S.A CNPJ:06.106.005/0001-80 AV. PAUL HARRIS, 100 Bairro:CENTRO CEP:96.810-408 - SANTA CRUZ DO SUL/RS | Agência/Codigo do Beneficiário 1163/0384742 |

| Data do Documento | Nro.do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Numero |
|---|---|---|---|---|---|
| 02/10/2025 | 234280-A | **DM** | N | 02/10/2025 | 000000021184-2 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 101 | **R$** | | | 3.518,00 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 17,59
Protestar caso impago após 10 dia(s) do vencimento.

Após o vencimento sujeito a protesto

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 06.783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
Benef. final: STOCK MED S.A CNPJ:06.106.005/0001-80
AV. PAUL HARRIS, 100 Jardim Record 96.810-408 - SANTA CRUZ DO SUL/RS

Autenticação Mecanica - Ficha de compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:48

## Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda

## 06.106.005/0001-80

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 2.000,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 3.518,0000** | **↓ 9.33 % \| R$ 362,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 112504 - CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML | CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC | **Marca:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC<br>**Embalagem:** 100 | 4.000,0 | 0,8795 | 3.518,0000 |

***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,9700 | Variação da Última Compra: ↓ 9.33% | R$ 0,0905 | R$ 362,0000
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112504 | CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML - Ampola | Ampola | 4000.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3700.0**
Preço Unit.: **0,9700**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,9700**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,9800**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC<br>**Marca:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC<br>**Embalagem:** 100 | 4.000,0 | 0,8795 | 3.518,0000 | Confirmado |
| **Comentário:** Validade: 22/11/2026 - CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM 25 AMP GEN CRISTALIA | | | | | |
| Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda | **Item:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>**Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>**Embalagem:** 100 | 4.000,0 | 0,9800 | 3.920,0000 | |
| Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda | **Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR<br>**Marca:** HIPOLABOR<br>**Embalagem:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100 | 4.000,0 | 1,0200 | 4.080,0000 | |
| Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a | **Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR<br>**Marca:** HIPOLABOR<br>**Embalagem:** Ampola com 100 | 4.000,0 | 1,0200 | 4.080,0000 | |
| **Comentário:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR | | | | | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23793398032527600002002000283107212500000094535
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.008
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 945,35
VALOR COBRADO 945,35
==========
NR.AUTENTICACAO 1.623.29C.A5C.E46.C80
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 867718**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3125 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8677 1813 6349 0246**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda a nao contribuinte | 131256971239894 02/10/2025 17:02:57 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 001.771.1480296 | 813.020.011.119 | 11.206.099/0001-07 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841) | 45.349.461/0017-70 | 02/10/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JD.RECORD | 06783-230 | 02 OUT 2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1633748438 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001 30/10/2025 945,35

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 670,75 | 73,67 | 0,00 | 0,00 | 937,94 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 7,41 | 945,35 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 01125797000540 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 | POUSO ALEGRE | MG | 5250929840006 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | CAIXA | | | 17,34 | 17,34 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34369 | AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA (Fornecedor: 4333, Lote: HWT2412-05, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030) | 82121020 | 100 | 6108 | PCT | 16 | 3,0869 | 49,39 | 56,80 | 2,27 | 7,41 | 4,00 | 15,00 |
| 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 | 6108 | CX | 1 | 27,9500 | 27,95 | 27,95 | 3,35 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 28862 | COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4796, Lote: 108/, Qtde: 8 ,Data Fab: 15/05/2025, Data Val: 15/05/2030) | 39232190 | 000 | 6108 | PCT | 8 | 43,9800 | 351,84 | 351,84 | 42,22 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 32180 | FRALDA DESC.INF. P C/08 C/20 LIPPY BABY (Fornecedor: 2844, Lote: 246, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/09/2025, Data Val: 03/09/2028) | 96190000 | 000 | 6108 | FD | 1 | 71,8000 | 71,80 | 71,80 | 8,62 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 14511 | MALHA TUBULAR 08CMX15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 08/25, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 01/08/2030) | 90211020 | 040 | 6108 | RL | 40 | 6,8650 | 274,60 | | | 0,00 | | 0,00 |
| 29291 | SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-1-5CC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB002A, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/-2024, Data Val: 30/11/2029) | 90183921 | 700 | 6108 | CX | 4 | 20,3350 | 81,34 | 81,34 | 9,76 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 515058711 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 . ||#R16P2V4 R4P3V2 || #||
ITEM 5 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 1,9 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 47,07
Pedido: 839492
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,12
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,23%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Unidade de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSÉ Ass.:
Função: ADMINISTRAÇÃO Data: 03/10/25

Mercadorias avariadas ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

**Nº 867718**
**SERIE 1**
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**3125 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8677 1813 6349 0246**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
**131256971239894 02/10/2025 17:02:57**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 001.771.1480296 | 813.020.011.119 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13804 | SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66926, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028) | 90183929 | 000 | 6108 | PCT | 5 | 5,2700 | 26,35 | 26,35 | 3,16 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 13821 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67471, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028) | 90183929 | 000 | 6108 | PCT | 5 | 5,2540 | 26,27 | 26,27 | 3,15 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 37633 | GARROTE P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS 45CM C/2-5-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: DOS0-02B/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2029) | 90189099 | 200 | 6108 | CX | 2 | 14,2000 | 28,40 | 28,40 | 1,14 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos de transportes.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

## 11.206.099/0001-07

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 650,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **9** | -- | **R$ 945,5190** | **↓2.38 % \| R$ 23,0080** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 35591 - APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR C/ 2 LAMINAS | ZELARA | **Marca:** ZELARA<br>**Embalagem:** 5 | 80,0 | 0,7108 | 56,8640 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.80.00 \| Preço R$0,8439 \| Variação da Última Compra:↓15.77% \| R$ 0,1331 \| R$ 10,6480<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 547 - CLAMP UMBILICAL P/ LAQUEADURA DESCARTÁVEL ESTÉRIL | SR-MANAUS | **Marca:** SR-MANAUS<br>**Embalagem:** 100 | 100,0 | 0,2795 | 27,9500 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$0,2795 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 51235 - COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER | COBERTURA P/ÓBITO DE PLASTICO - GRANDE | **Marca:** NEW EMBALAGENS<br>**Embalagem:** CAIXA com 5 | 40,0 | 8,7974 | 351,8960 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$8,7974 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 11h28min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO | | | | | |
| 18060 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL C/ BARREIRA TAMANHO P DE 5 A 10KG | FRALDA DESC. INF. P C/08 C/20 | **Marca:** MAXI CONFORT<br>**Embalagem:** 160 | 160,0 | 0,4488 | 71,8080 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.160.00 \| Preço R$0,4740 \| Variação da Última Compra:↓5.32% \| R$ 0,0252 \| R$ 4,0320<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 259 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MT | ORTOFEN | **Marca:** ORTOFEN<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 6,8657 | 274,6280 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$6,8657 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 1104 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 20 05-15CC 30ML | DESCARPACK | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 10 | 40,0 | 2,0337 | 81,3480 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$2,1359 \| Variação da Última Compra:↓4.78% \| R$ 0,1022 \| R$ 4,0880<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 1137 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 12 | BIOSANI | **Marca:** BIOSANI<br>**Embalagem:** 10 | 50,0 | 0,5270 | 26,3500 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$0,5128 \| Variação da Última Compra:↑2.77% \| R$ 0,0142 \| R$ 0,7100<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1094 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA Nº 12 | BIOSANI | **Marca:** BIOSANI<br>**Embalagem:** 10 | 50,0 | 0,5255 | 26,2750 |
| ***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$0,5325 \| Variação da Última Compra:🡻1.31% \| R$ 0,0070 \| R$ 0,3500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 113601 - TORNIQUETE (GARROTE) DESCARTÁVEL P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS - AZUL | DESCARPACK | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 25 | 50,0 | 0,5680 | 28,4000 |
| ***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$0,6600 \| Variação da Última Compra:🡻13.94% \| R$ 0,0920 \| R$ 4,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 35591 | APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR C/ 2 LAMINAS - | Unidade | 80.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,8439**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6860**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6942**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** ZELARA<br>**Marca:** ZELARA<br>**Embalagem:** 5 | 80,0 | 0,7108 | 56,8640 | Confirmado |
| **Comentário:** 34369 - AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR<br>**Marca:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR<br>**Embalagem:** 5 | 80,0 | 0,8188 | 65,5040 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA.<br>**Marca:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA.<br>**Embalagem:** 24 | 80,0 | 0,9013 | 72,1040 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA<br>**Marca:** MAXICOR<br>**Embalagem:** PCT com 50 | 80,0 | 0,9160 | 73,2800 | |
| Alfalagos Ltda | **Item:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR<br>**Marca:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR<br>**Embalagem:** 1000 | 80,0 | 0,9595 | 76,7600 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2<br>**Marca:** BIC<br>**Embalagem:** PACOTE com 24 | 80,0 | 1,0120 | 80,9600 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 547 | CLAMP UMBILICAL P/ LAQUEADURA DESCARTÁVEL ESTÉRIL - | Unidade | 100.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR-MANAUS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2795**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** SR-MANAUS<br>**Marca:** SR-MANAUS<br>**Embalagem:** 100 | 100,0 | 0,2795 | 27,9500 | Confirmado |
| **Comentário:** 36412 - CORD CLAMP UMBILICAL C/100-SR | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** SR-MANAUS<br>**Marca:** SR-MANAUS<br>**Embalagem:** 100 | 100,0 | 0,2795 | 27,9500 | |
| **Comentário:** 36412 - CORD CLAMP UMBILICAL C/100-SR | | | | | |
| Sensorial Saude Distribuidora Ltda | **Item:** CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR<br>**Marca:** CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR<br>**Embalagem:** 100 | 100,0 | 0,2900 | 29,0000 | |
| **Comentário:** CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR SR | | | | | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** CLAMP UMBILICAL ESTERIL WILTEX<br>**Marca:** CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 100 | 100,0 | 0,3069 | 30,6900 | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/100 UN<br>**Marca:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Embalagem:** UN com 100 | 100,0 | 0,3225 | 32,2500 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 51235 | COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER - | Unidade | 40.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEW EMBALAGENS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,7974**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,9087**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Vitor Pissinato**
Marca: **GOLDSTAR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,8500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** COBERTURA P/ÓBITO DE PLASTICO - GRANDE<br>**Marca:** NEW EMBALAGENS<br>**Embalagem:** CAIXA com 5 | 40,0 | 8,7974 | 351,8960 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 11h28min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO | | | | | |
| **Comentário:** 28862 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-NEW | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00<br>**Marca:** NEW EMBALAGENS<br>**Embalagem:** C/ com 5 | 40,0 | 8,7974 | 351,8960 | |
| **Comentário:** 28862 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-NEW | | | | | |
| Vitor Pissinato | **Item:** COBERTURA PARA OBITO TAM G - 2,10X0,90 COM ZIPER FRONTAL<br>**Marca:** JUREMA<br>**Embalagem:** Pacote com 1 | 40,0 | 8,8500 | 354,0000 | |
| Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda | **Item:** SACO P/OBITO C/ZIPER FRONTAL VIES E ETIQ TAM G 90X200X0,15 PCT C/25<br>**Marca:** NEKARA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 40,0 | 9,8900 | 395,6000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Marca:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Embalagem:** 25 | 40,0 | 13,4099 | 536,3960 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 18060 | FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL C/ BARREIRA TAMANHO P DE 5 A 10KG - | Unidade | 100.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** FRALDA DESC. INF. P C/08 C/20<br>**Marca:** MAXI CONFORT<br>**Embalagem:** 160 | 160,0 | 0,4488 | 71,8080 | Confirmado |
| **Comentário:** 32180 - FRALDA DESC. INF. P C/08 C/20 LIPPY BABY | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** FRALDA INFANTIL ESTRELINHA<br>**Marca:** ESTRELINHA<br>**Embalagem:** PACOTE com 10 | 100,0 | 0,4740 | 47,4000 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20<br>**Marca:** MAXI CONFORT<br>**Embalagem:** 20 | 100,0 | 0,4743 | 47,4300 | |
| Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda | **Item:** FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL GUTO BABY TAMANHO P<br>**Marca:** GUTO BABY<br>**Embalagem:** PACOTE com 20 | 100,0 | 0,6000 | 60,0000 | |
| Servimed Comercial Ltda - SP | **Item:** FD GERIAT TENA BIOFRAL CONF MEGA P 3X30U ESSITY DO BRASIL INDUSTRIA E COMERC<br>**Marca:** FD GERIAT TENA BIOFRAL CONF MEGA P 3X30U ESSITY DO BRASIL INDUSTRIA E COMERC<br>**Embalagem:** 90 | 100,0 | 1,7300 | 173,0000 | |
| **Comentário:** possui estoque, aceita adequacao e envio maior que quantidade solicitada | | | | | |
| FARMATER MEDICAMENTOS LTDA | **Item:** FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY) -- PROCTER GAMBLE DO BRASIL S A<br>**Marca:** FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY) -- PROCTER GAMBLE DO BRASIL S A<br>**Embalagem:** 36 | 100,0 | 2,2200 | 222,0000 | |
| **Comentário:** FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY) | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 259 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MT - | Unidade | 40.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** ORTOFEN<br>**Marca:** ORTOFEN<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 6,8657 | 274,6280 | |
| **Comentário:** 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** ORTOFEN<br>**Marca:** ORTOFEN<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 6,8657 | 274,6280 | Confirmado |
| **Comentário:** 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN | | | | | |
| Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL<br>**Marca:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 7,2425 | 289,7000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA<br>**Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 8,6250 | 345,0000 | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 8CM X 15M - MSO<br>**Marca:** MSO<br>**Embalagem:** UN com 1 | 40,0 | 8,7500 | 350,0000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** MALHA TUBULAR MSÓ<br>**Marca:** MSÓ<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 40,0 | 8,9800 | 359,2000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** MALHA TUBULAR 08CMX15M RL MSO<br>**Marca:** MSO<br>**Embalagem:** ROLO com 70 | 40,0 | 8,9991 | 359,9640 | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** M. SO<br>**Marca:** M. SO<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 9,1396 | 365,5840 | |
| **Comentário:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M MSO | | | | | |
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M MSÓ<br>**Marca:** MSÓ<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 40,0 | 9,3000 | 372,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1104 | SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 20 05-15CC 30ML - | Unidade | 40.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Labor Import Comercial Imp Exp Ltda | **Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 20/30CC C/10 SOLIDOR<br>**Marca:** SOLIDOR<br>**Embalagem:** CX com 10 | 40,0 | 2,0120 | 80,4800 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** SONDA FOLEY 2V N.20 05CC C/10-DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** PACOTE com 10 | 40,0 | 2,0337 | 81,3480 | |
| **Comentário:** 29291 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-15CC C/10-DESCARPACK | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 10 | 40,0 | 2,0337 | 81,3480 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** 29291 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-15CC C/10-DESCARPACK | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 20 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Marca:** SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 20 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 2,0496 | 81,9840 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 10 | 40,0 | 2,1800 | 87,2000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/11/2029 - SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR BALAO 5ML UNIDADE DESCARPACK | | | | | |
| Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | **Item:** SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.20 C/ BALÃO 30-50ML CX C/ 10UN/MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 40,0 | 2,2000 | 88,0000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** SONDA FOLEY DE LATEX SOLIDOR<br>**Marca:** SOLIDOR<br>**Embalagem:** CX /10 com 10 | 40,0 | 2,2500 | 90,0000 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX<br>**Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX<br>**Embalagem:** 10 | 40,0 | 2,2900 | 91,6000 | |
| **Comentário:** 5739 - SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR 15-30ML C/10 - MEDIX | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1136 | SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 10 - | Unidade | 30.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. | **Item:** SONDA URETRAL N.4 C 10 10106040 - MEDSONDA<br>**Marca:** SONDA URETRAL N.4 C 10 10106040 - MEDSONDA<br>**Embalagem:** 10 | 30,0 | 0,1547 | 4,6410 | |
| **Comentário:** BOT | | | | | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** BIOFARMACEUTICA<br>**Marca:** BIOFARMACEUTICA<br>**Embalagem:** 20 | 30,0 | 0,4800 | 14,4000 | |
| **Comentário:** Validade: 31/05/2028 - SONDA URETRAL N10 CR/20 CXE/1200 BIOFARMACEUTICA | | | | | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** SONDA URETRAL N.10 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.10 / BIOBASE<br>**Marca:** SONDA URETRAL N.10 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.10 / BIOBASE<br>**Embalagem:** 1 | 30,0 | 0,5098 | 15,2940 | |
| **Comentário:** Validade: 28/02/2029 | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** SONDA URETRAL N.10 BLISTER C/05-MEDSONDA<br>**Marca:** MEDSONDA<br>**Embalagem:** BLI com 5 | 30,0 | 0,5238 | 15,7140 | |
| **Comentário:** 16651 - SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** MEDSONDA<br>**Marca:** MEDSONDA<br>**Embalagem:** 5 | 30,0 | 0,5238 | 15,7140 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** 16651 - SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MARK MED<br>**Marca:** MARK MED<br>**Embalagem:** 10 | 30,0 | 0,5300 | 15,9000 | |
| **Comentário:** Validade: 31/07/2029 - SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED | | | | | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT<br>**Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT<br>**Embalagem:** 50 | 30,0 | 0,5520 | 16,5600 | |
| **Comentário:** 5695 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR C/50 - MEDIX | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1094 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA Nº 12 - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** BIOSANI<br>**Marca:** BIOSANI<br>**Embalagem:** 10 | 50,0 | 0,5255 | 26,2750 | |
| **Comentário:** 13821 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** BIOSANI<br>**Marca:** BIOSANI<br>**Embalagem:** 10 | 50,0 | 0,5255 | 26,2750 | Confirmado |
| **Comentário:** 13821 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI | | | | | |
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** SONDA ASP TRAQUEAL N12 MEDSONDA - MEDSONDA<br>**Marca:** SONDA ASP TRAQUEAL N12 MEDSONDA - MEDSONDA<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 0,5424 | 27,1200 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20<br>**Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20<br>**Embalagem:** 20 | 50,0 | 0,5650 | 28,2500 | |
| **Comentário:** 5760 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12FR C/20 - BIOFARMACEUTICA | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 0,5992 | 29,9600 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/VALVULA<br>**Marca:** MARK MED<br>**Embalagem:** PACOTE com 10 | 50,0 | 0,6799 | 33,9950 | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** MARK MED-CAIXA-SONDA ASP TRAQUEAL 12 FR<br>**Marca:** MARK MED-CAIXA-SONDA ASP TRAQUEAL 12 FR<br>**Embalagem:** 10 | 50,0 | 0,6823 | 34,1150 | |
| **Comentário:** VALIDADE: 31/01/2029 - SONDA DESCARTAVEL SILICONADA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 EMBALAGEM ESTERIL | | | | | |
| MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA | **Item:** SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12<br>**Marca:** GLOMED<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 50,0 | 0,7500 | 37,5000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113601 | TORNIQUETE (GARROTE) DESCARTÁVEL P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS - AZUL - | Unidade | 40.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 25 | 50,0 | 0,5680 | 28,4000 | Confirmado |
| **Comentário:** 37633 - GARROTE P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS 45CM C/25-DESCARPACK | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) (BO) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA<br>**Marca:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) (BO) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA<br>**Embalagem:** 25 | 40,0 | 1,5381 | 61,5240 | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** TORNIQUETE STRECH VACUTAINER AZUL C/ 25<br>**Marca:** BD<br>**Embalagem:** CAIXA com 25 | 40,0 | 1,6800 | 67,2000 | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:34
270002700 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2025
NR. DOCUMENTO 551.511.000.100.165
VALOR TOTAL 282,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BAZAR E PAPELARIA P L EPP
AGENCIA: 1511-3 CONTA: 100.165-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO B.DCF.CE4.E86.4FA.590

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

| RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>**Nº 089.330**<br>Série 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA**
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

**Nº 089.330**
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
**3525 0943 8996 6500 0191 5500 1000 0893 3011 9498 4816**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | 135252867037438 - 29/09/2025 10:22:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.** | **CNPJ** |
| 109152523114 | | 43.899.665/0001-91 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 29/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 | Jardim Record | | 06.783-230 | 29/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA SAÍDA** |
| Taboão da Serra | | SP | | 10:20 |

**FATURA / DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 089330/1 | 29/10/2025 | 282,99 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,99 |

| 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 | 282,99 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 990200406711 | ROTULADOR BROTHER PTM95 | 59061000 | 060 | 5.405 | UN | 1,00 | 282,99000000 | 282,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP)
DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.

Tributos aproximados: R$ 39,93 (Federal) e R$ 50,94 (Estadual). Fonte: IBPT 222B52
BOLETO BANCÁRIO - PEDIDO : 514303329.1 - CONTRATO DE GESTÃO : N° S-467/2023- PA : 22.600/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº Pedido: 36113

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.:
Função: TEC FAR-ÁCIA Data: 02/10/25

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

ATENÇÃO
Sr(s) Clientes, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega.
Não Aceitamos reclamações de falta de mercadoria posterior a entrega.

BOLETO ANEXO

Encaminhada

Bco do Brasil 10:54

Encaminhac

AG 1511-3

c/c 100165-5 10:54

Encaminhada

Pix 43899665000191 10:54

Polgrymas 10:55

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 14:09

## Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

## 43.899.665/0001-91

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 250,0000** | **CIF** | **5 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 282,9900** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 117018 - ROTULADOR ELETRONICO PORTATIL AZUL PT-80 BROTHER PTOUCH - BROTHER | brother | **Marca:** brother<br>**Embalagem:** unid com 1 | 1,0 | 282,9900 | 282,9900 |

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2025 às 14h9m

Cotação 514303329 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 14:09

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: INF - ROTULADORA BROTHER PT-80 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB**

**ID:514303329** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **25/09/2025 às 8h23m** | **25/09/2025 às 14h8m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**Termos e Condições:**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **117018** | **ROTULADOR ELETRONICO PORTATIL AZUL PT-80 BROTHER PTOUCH - BROTHER -** | **Unidade** | **1.0** |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | **Item:** brother<br>**Marca:** brother<br>**Embalagem:** unid com 1 | 1,0 | 282,9900 | 282,9900 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2025 ás 14h9m. | | | | | |
| Lance Tecnology Ltda | **Item:** Rotulador Eletrônico Brother PT-M95BK Preto - PTM95BK<br>**Marca:** Brother<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 1,0 | 300,0000 | 300,0000 | |
| **Comentário:** FATURADO POR AGIS ES - CNPJ: 68.993.641/0010-19 (ISENTO) | | | | | |
| Henrique Vicente Da Silva | **Item:** Rotulador eletrônico portátil, Preto, PTM95BK, Brother<br>**Marca:** Brother<br>**Embalagem:** Caixa com 1 | 1,0 | 364,0000 | 364,0000 | |
| Sonia Regina Gomes Barbosa Me | **Item:** ROTULADOR PTM95<br>**Marca:** BROTHER<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 1,0 | 395,0000 | 395,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 14:09

## Fornecedores participantes desta cotação

| Fornecedor e CNPJ | Contato | Envio | Válido até | Pagamento | Faturamento (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP<br>43.899.665/0001-91 | Victor Silva<br>(11)94522-4782<br>Polgrymas@polgrymas.com.br | **Entrega:** 5 Dias<br>**Frete:** cif | 25/09/2025 | 30 ddl | 250,0000 |
| Sonia Regina Gomes Barbosa Me<br>96.594.106/0001-30 | Sônia Regina Gomes Barbosa<br>(11)2063-7184<br>vendas@asform.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 25/09/2025 | 30 ddl | 1.000,0000 |
| Henrique Vicente Da Silva<br>41.431.912/0001-03 | Vitória Leticia<br>(11)93021-2177<br>vendas4@smartsupri.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 02/10/2025 | 30 ddl | 0,0000 |
| Lance Tecnology Ltda<br>47.239.838/0001-04 | Karina Pereira Cortones Cortones<br>(35) 99250-9929<br>vendas@lancetec.com.br | **Entrega:** 7 Dias<br>**Frete:** cif | 30/06/2025 | 30 ddl | 200,0000 |

Cotação 514303329 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 14:09

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP | 1 | 282,9900 |

Total Confirmado
**R$ 282,9900**

Cotação 514303329 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 14:09

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total No carrinho
**R$ 0,0000**

Cotação 514303329 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
25/09/2025 14:09

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

| Fornecedor | Número de Itens | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | | 0,0000 |

Total Aguardando aprovação
**R$ 0,0000**

Cotação 514303329 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h23m

G3380309073395851
03/11/2025 09:40:53

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 31/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 31/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 13 |
| Valor R$ | 70.643,80 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 31/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 13 |
| Valor R$ | 70.643,80 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:03

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 31/10/2025 |
| Data para pagamento | 31/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| LEDA REGINA DE CASTRO OLI | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.154 | 5.051,16 |
| LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.184 | 9.079,23 |
| VERONICA HELLEM GONCALVES | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.772 | 4.546,55 |
| ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA | PROCESSADO | 001 | 0295 | 99.917 | 8.970,46 |
| ALDENIZE MARIA DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0295 | 99.970 | 5.316,77 |
| MARIA INES DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.275 | 4.340,58 |
| MARIA JOSE FIRMINO DE AZE | PROCESSADO | 001 | 2700 | 56.177 | 5.130,69 |
| BARBARA CAROLINE FONSECA | PROCESSADO | 001 | 2038 | 68.087 | 4.907,55 |
| ROSILENE VILELA BARBOZA | PROCESSADO | 001 | 0637 | 100.686 | 6.929,38 |
| MAGDA MATZEMBACHER DA MOT | PROCESSADO | 001 | 1546 | 28.955 | 5.803,77 |
| ANGELA DA SILVA CARVALHO | PROCESSADO | 001 | 2700 | 56.399 | 4.369,36 |
| ELIANE APARECIDA BRAZ NOV | PROCESSADO | 001 | 6941 | 12.771 | 2.579,51 |
| EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | PROCESSADO | 001 | 0295 | 100.689 | 3.618,79 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 7921 | ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS | 084.057.928-48 | 99917-2 | 8.970,46 |
| 8171 | ALDENIZE MARIA DA SILVA | 145.105.118-25 | 99970-9 | 5.316,77 |
| 7949 | ANGELA DA SILVA CARVALHO | 264.892.648-89 | 56399-4 | 4.369,36 |
| 7955 | BARBARA CAROLINE FONSECA AMA | 454.136.348-89 | 68087-7 | 4.907,55 |
| 8541 | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 191.815.478-38 | 100689-4 | 3.618,79 |
| 7997 | ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | 096.427.398-52 | 12771-x | 2.579,51 |
| 8054 | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 184.646.958-96 | 100154-X | 5.051,16 |
| 8067 | LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | 296.706.518-83 | 100184-1 | 9.079,23 |
| 8072 | MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | 358.265.538-55 | 28955-8 | 5.803,77 |
| 8495 | MARIA INES DA SILVA | 125.240.038-17 | 100275-9 | 4.340,58 |
| 8097 | MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | 133.590.688-66 | 56177-0 | 5.130,69 |
| 8140 | ROSILENE VILELA BARBOZA | 330.835.278-88 | 100686-X | 6.929,38 |
| 8158 | VERONICA HELLEM GONCALVES | 228.941.688-61 | 100772-6 | 4.546,55 |

Empregados: 13 Estagiários: 0 Total da Empresa: 70.643,80

(setenta mil seiscentos e quarenta e três reais e oitenta centavos)

TABOAO DA SERRA, 15/10/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Pagamentos a terceiros

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN |

Data 31/10/2025 Valor R$ 5.051,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEDA REGINA DE CASTRO OLI, CPF/CNPJ 184.646.958-96, na conta 100.154, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.725.AC3.51A.6EA.DFB.

(Cinco mil e cinqüenta e um reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 33991000000 | 00084 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 15/03/2024 A 14/03/2025 | 10/11/2025 A 29/11/2025 = 20 Dias | | 30/11/2025 A 09/12/2025 = 10 Dias |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.334,88 |
| Média Horas: | 459,09 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 391,66 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.185,63 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 2.790,42 | P |
| 1/3 das Férias: | 930,14 | P |
| Abono de Férias: | 1.395,21 | P |
| 1/3 do Abono de Férias: | 465,07 | P |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 339,87 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 189,81 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 5.580,84 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 529,68 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 5.051,16 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.051,16 (cinco mil cinqüenta e um reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Leda R. C. Oliveira

LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA

Data: 10/10/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.051,16(cinco mil cinqüenta e um reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2025
TABOAO DA SERRA

Leda R. C. Oliveira

LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 9.079,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, CPF/CNPJ 296.706.518-83, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.385.60C.20F.3F9.8B6.

(Nove mil e setenta e nove reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | 50915000000 | 00048 |

## PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 08/04/2024 A 07/04/2025 | 03/11/2025 A 02/12/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 6.584,44 |
| Média Horas: | 1.692,05 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 835,53 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 9.112,02 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 9.112,02 | P |
| 1/3 das Férias: | 3.037,34 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 951,62 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 2.118,51 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 12.149,36 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 3.070,13 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 9.079,23 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 9.079,23 (nove mil setenta e nove reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Lucineia de O. Ferreira

LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 03/10/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importancia de R$ 9.079,23(nove mil setenta e nove reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025
TABOAO DA SERRA

Lucineia de Oliveira Ferreira

LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 4.546,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA HELLEM GONCALVES, CPF/CNPJ 228.941.688-61, na conta 100.772, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.29C.149.7E0.7D0.92A.

(Quatro mil e quinhentos e quarenta e seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| VERONICA HELLEM GONCALVES | 33181000000 | 00342 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 09/12/2023 A 08/12/2024 | 10/11/2025 A 29/11/2025 = 20 Dias | | 30/11/2025 A 09/12/2025 = 10 Dias |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 2.427,78 | P |
| Salário Base: | 3.387,56 | 1/3 das Férias: | 809,26 | P |
| Média Horas: | 0,00 | Abono de Férias: | 1.213,89 | P |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 404,63 | P |
| Outras Vantagens: | 254,11 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.641,67 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 281,84 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 27,17 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 4.855,56 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 309,01 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 4.546,55 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.546,55 (quatro mil quinhentos e quarenta e seis reais e cinqüenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 10/10/2025

VERONICA HELLEM GONCALVES

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.546,55(quatro mil quinhentos e quarenta e seis reais e cinqüenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2025
TABOAO DA SERRA

Veronica Hellem Goncalves

VERONICA HELLEM GONCALVES

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 8.970,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA, CPF/CNPJ 084.057.928-48, na conta 99.917, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.9A7.5DC.7E4.AE4.C3D.

(Oito mil e novecentos e setenta reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS

Número Carteira Profissional: 2142

Série: 070

## PERÍODOS

De Aquisição: 01/04/2024 A 31/03/2025

De Gozo das Férias: 04/11/2025 A 03/12/2025 = 30 Dias

De Abono:

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 6.584,44 |
| Média Horas: | 1.525,60 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 835,53 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 8.945,57 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | | |
| 1/3 das Férias: | 8.945,57 | P |
| Abono de Férias: | 2.981,85 | P |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 0,00 | |
| Desconto do imposto de Renda: | 951,62 | D |
| | 2.005,34 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 11.927,42 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 2.956,96 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 8.970,46 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.970,46 (oito mil novecentos e setenta reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS

Data: 03/10/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.970,46(oito mil novecentos e setenta reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025
TABOAO DA SERRA

ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 5.316,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENIZE MARIA DA SILVA, CPF/CNPJ 145.105.118-25, na conta 99.970, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.416.8BF.337.7C7.7B7.

(Cinco mil e trezentos e dezesseis reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| ALDENIZE MARIA DA SILVA | 45514000000 | 00125 |

## PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 04/04/2024 A 03/04/2025 | 04/11/2025 A 03/12/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.638,98 |
| Média Horas: | 905,46 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 591,86 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 5.136,30 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 5.136,30 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.712,10 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 768,35 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 763,28 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.848,40 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.531,63 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 5.316,77 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.316,77 (cinco mil trezentos e dezesseis reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ALDENIZE MARIA DA SILVA

Data: 03/10/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.316,77(cinco mil trezentos e dezesseis reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025
TABOAO DA SERRA

ALDENIZE MARIA DA SILVA

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 4.340,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, CPF/CNPJ 125.240.038-17, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.764.AA5.F2A.1DE.5DF.

(Quatro mil e trezentos e quarenta reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| MARIA INES DA SILVA | 64654000000 | 00063 |

## PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 17/04/2024 A 16/04/2025 | 03/11/2025 A 02/12/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.638,98 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.942,58 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 3.942,58 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.314,19 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 545,53 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 370,66 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 5.256,77 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 916,19 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 4.340,58 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.340,58 (quatro mil trezentos e quarenta reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/10/2025

MARIA INES DA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.340,58(quatro mil trezentos e quarenta reais e cinquenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025
TABOAO DA SERRA

M. Ines da Silva

MARIA INES DA SILVA

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 5.130,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE FIRMINO DE AZE, CPF/CNPJ 133.590.688-66, na conta 56.177, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 4.0C4.CBE.4E8.13C.9BE.

(Cinco mil e cento e trinta reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | 59055000000 | 035sp |

## PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 19/05/2024 A 18/05/2025 | 04/11/2025 A 03/12/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.638,98 |
| Média Horas: | 969,90 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.912,48 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 4.912,48 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.637,49 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 726,57 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 692,71 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.549,97 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.419,28 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 5.130,69 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.130,69 (cinco mil cento e trinta reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO

Data: 03/10/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.130,69(cinco mil cento e trinta reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025
TABOAO DA SERRA

MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 4.907,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CAROLINE FONSECA, CPF/CNPJ 454.136.348-89, na conta 68.087, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 9.479.0BD.6E3.8E8.2D4.

(Quatro mil e novecentos e sete reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE | 70743000000 | 00395 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 09/03/2024 A 08/03/2025 | 03/11/2025 A 02/12/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 4.644,07 | P |
| Salário Base: | 3.638,98 | 1/3 das Férias: | 1.548,02 | P |
| Média Horas: | 605,40 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 399,69 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.644,07 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 676,47 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 608,07 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.192,09 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.284,54 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 4.907,55 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.907,55 (quatro mil e novecentos e sete reais e cinqüenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/10/2025

BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.907,55(quatro mil e novecentos e sete reais e cinqüenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025
TABOAO DA SERRA

BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 6.929,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, CPF/CNPJ 330.835.278-88, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001, sob número de autenticação E.76A.DB4.B9C.A14.FE9.

(Seis mil e novecentos e vinte e nove reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| ROSILENE VILELA BARBOZA | 61281000000 | 00264 |

## PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 19/05/2024 A 18/05/2025 | 04/11/2025 A 03/12/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 6.584,44 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 6.888,04 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 6.888,04 | P |
| 1/3 das Férias: | 2.296,01 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 951,62 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 1.303,05 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 9.184,05 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 2.254,67 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 6.929,38 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.929,38 (seis mil novecentos e vinte e nove reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rosilene Vilela Barboza

ROSILENE VILELA BARBOZA

Data: 03/10/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.929,38(seis mil novecentos e vinte e nove reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025
TABOAO DA SERRA

Rosilene Vilela Barboza

ROSILENE VILELA BARBOZA

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 5.803,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGDA MATZEMBACHER DA MOT, CPF/CNPJ 358.265.538-55, na conta 28.955, agência 1546 do banco 001, sob número de autenticação 1.809.FD5.4D1.8C1.98F.

(Cinco mil e oitocentos e três reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | 23812000000 | 00308 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 04/04/2024 A 03/04/2025 | 03/11/2025 A 17/11/2025 = 15 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 11.140,64 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 11.444,24 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 5.722,12 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.907,37 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 877,71 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 948,01 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 7.629,49 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.825,72 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 5.803,77 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.803,77 (cinco mil e oitocentos e três reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/10/2025

Magda M. Mota

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.803,77(cinco mil e oitocentos e três reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025
TABOAO DA SERRA

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 4.369,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DA SILVA CARVALHO, CPF/CNPJ 264.892.648-89, na conta 56.399, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação A.68B.5F1.1C1.DE0.7E1.

(Quatro mil e trezentos e sessenta e nove reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| ANGELA DA SILVA CARVALHO | 12044000000 | 00201 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 A 21/07/2025 | 04/11/2025 A 03/12/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.638,98 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.942,58 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 3.942,58 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.314,19 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 545,53 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 341,88 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 5.256,77 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 887,41 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 4.369,36 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.369,36 (quatro mil trezentos e sessenta e nove reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Angela S. Carvalho

ANGELA DA SILVA CARVALHO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 03/10/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.369,36(quatro mil trezentos e sessenta e nove reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025
TABOAO DA SERRA

Angela S. Carvalho

ANGELA DA SILVA CARVALHO

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 2.579,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE APARECIDA BRAZ NOV, CPF/CNPJ 096.427.398-52, na conta 12.771, agência 6941 do banco 001, sob número de autenticação A.26E.238.FEA.150.EE7.

(Dois mil e quinhentos e setenta e nove reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | 6718 | 76 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 08/08/2024 A 07/08/2025 | 03/11/2025 A 02/12/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 1.804,00 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 303,60 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 2.107,60 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 2.107,60 | P |
| 1/3 das Férias: | 702,53 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 230,62 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.810,13 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 230,62 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 2.579,51 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.579,51 (dois mil quinhentos e setenta e nove reais e cinqüenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES

Data: 03/10/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.579,51(dois mil quinhentos e setenta e nove reais e cinqüenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/10/2025
TABOAO DA SERRA

ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES

G3380309073395851
03/11/2025 09:41:07

# Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2025 Valor R$ 3.618,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDMIR DOS SANTOS BENEDITO, CPF/CNPJ 191.815.478-38, na conta 100.689, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.137.630.5F5.60F.388.

(Três mil e seiscentos e dezoito reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:41:07

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 75240000000 | 140/s |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 07/06/2024 A 06/06/2025 | 10/11/2025 A 09/12/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 2.485,81 |
| Média Horas: | 16,87 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 607,20 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.109,88 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 3.109,88 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.036,63 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 390,98 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 136,74 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 4.146.51 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 527,72 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 3.618,79 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.618,79 (três mil seiscentos e dezoito reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 10/10/2025

EDMIR DOS SANTOS BENEDITO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 3.618,79(três mil seiscentos e dezoito reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2025
TABOAO DA SERRA

EDMIR DOS SANTOS BENEDITO

G3380309073395851
03/11/2025 09:42:34

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 31/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 31/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 7.484,16 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 31/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 7.484,16 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:42:40

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 31/10/2025 |
| Data para pagamento | 31/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| SANDRA ESCOTON DE PAULA D | PROCESSADO | 001 | 3304 | 108.224 | 7.484,16 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 10498 | SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | 308.639.948-14 | 108224-8 | 7.484,16 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 7.484,16

(sete mil quatrocentos e oitenta e quatro reais e dezesseis centavos)

TABOAO DA SERRA, 30/10/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:42:44

# Pagamentos a terceiros

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN |

Data 31/10/2025 Valor R$ 7.484,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 368, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA ESCOTON DE PAULA D, CPF/CNPJ 308.639.948-14, na conta 108.224, agência 3304 do banco 001, sob número de autenticação 3.DDB.621.A62.430.479.

(Sete mil e quatrocentos e oitenta e quatro reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:42:44

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0017-70 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | | | | JARDIM RECORD |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| TABOAO DA SERRA | SP | 06.783-230 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua RUA JOSE LUIZ CARON, 100 | | | | PARQUE FEHR |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| SAO CARLOS | SP | 13.563-752 | 3086399 - 4814 / SP | 308.639.948-14 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 28/01/1981 | BENEDITA DA CONCEIÇÃO ESCOTON DE PAULA | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 6.009,03 | 04/08/2025 | | 24/10/2025 | RA2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 4.807,22 | 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$ 801,20 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos | R$ 1.502,26 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 1.502,26 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 500,75 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| 95 Outras Verbas (REEMBOLSO DESP PAGO) | R$ 190,00 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 9.303,69** |

**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$ 482,59 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 112,66 |
| 114.1 IRRF | R$ 1.189,28 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL) | R$ 35,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 1.819,53** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 7.484,16** |

G3380309073395851
03/11/2025 09:43:59

# Pagamentos a terceiros

| Dados consultados | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 31/10/2025 |
| Assinatura pendente | Não |

| Dados originais | |
|---|---|
| Data pagamento | 31/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 9.206,07 |

| Dados atuais | |
|---|---|
| Data pagamento | 31/10/2025 |
| Quantidade lançamentos | 1 |
| Valor R$ | 9.206,07 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380309073395851
03/11/2025 09:44:04

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta | 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 31/10/2025 |
| Data para pagamento | 31/10/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| MICAELLY CAMILA RODRIGUES | PROCESSADO | 001 | 2700 | 58.676 | 9.206,07 |

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 9033 | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE l | 555.277.158-37 | 58676-5 | 9.206,07 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 9.206,07
(nove mil e duzentos e seis reais e sete centavos)

TABOAO DA SERRA, 23/10/2025 Responsável: _____

G3380309073395851
03/11/2025 09:44:10

# Pagamentos a terceiros

| | |
|---|---|
| Agência | 2700-6 |
| Conta corrente | 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN |

Data 31/10/2025 Valor R$ 9.206,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 369, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICAELLY CAMILA RODRIGUES, CPF/CNPJ 555.277.158-37, na conta 58.676, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação D.C32.DE6.48E.E84.568.

(Nove mil e duzentos e seis reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem03/11/202509:44:10

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0017-70 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 | | | | JARDIM RECORD |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| TABOAO DA SERRA | SP | 06.783-230 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 164.86039.07-9 | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua RUA ALFREDO ARGEMIRO DO NASCIMENTO, 208 | | | | JARDIM FREITAS JUNIC |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| TABOAO DA SERRA | SP | 06.784-330 | 55527715000 - 00837 / SF | 555.277.158-37 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 11/05/2004 | KARINA DE LOUDES RODRIGUES | | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|
| 2.262,37 | 04/11/2024 | 23/10/2025 | 23/10/2025 | 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 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.734,49 | 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 10/12 avos | R$ 1.885,31 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/11/2024 a 23/10/2025 | R$ 2.262,37 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 816,96 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias | R$ 2.262,37 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 188,53 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 188,53 |
| 95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS) | R$ 387,54 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 9.726,10** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 168,21 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 163,87 |
| 114.1 IRRF | R$ 174,38 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL) | R$ 13,57 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 520,03** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 9.206,07** |

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.349.461/0017-70 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| **TRABALHADOR** | | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>164.86039.07-9 | 11 Nome<br>MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>55527715000 - 00837 / : | 18 CPF<br>555.277.158-37 | 19 Data de Nascimento<br>11/05/2004 | 20 Nome da Mãe<br>KARINA DE LOUDES RODRIGUES | |
| **CONTRATO** | | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>04/11/2024 | 25 Data do Aviso Prévio<br>23/10/2025 | 26 Data de Afastamento<br>23/10/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado | | | | |

No dia 31/10/25 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Taboão da Serra/SP 31 de 10 de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Micaelly

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.00
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202510311506458379225 90
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.515,51
TARIFA: R$0,00
DATA: 31/10/2025 - 15:05:04
COD PRODUTO: 4703422cfec3438996a707aed38df1c8
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: 31/10/2025 - 15:05:05

==========

DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB: C.FBB.C6B.953.4F6.4CB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
31/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 45.349.461 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125102398787961-5 | FGTS MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE | 1.515,51 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | 1 | 0,00 | 516,65 | 998,86 | 0,00 | 1.515,51 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **516,65** | **998,86** | **0,00** | **1.515,51** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **1.515,51**

**Observações**

Data de geração da Guia: 23/10/2025 às 10:28:54 - 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/af0d5de86263459092c08aba50f7e51c52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304F088

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/af0d5de86263459092c08aba50f7e51c

**Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada**

# :: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 23/10/2025 09:58:09 021440

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | **MICAELLY CAMILA RODRIGUES MELO** | | |
| **PIS/PASEP/NIT:** | **164.86039.07-9** | | |
| Empresa: | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | |
| CNPJ/CEI/CPF: | 45.349.461/0001-02 | | |
| Cód. Estab.: | 09970526914936 | Categoria: | 01 |
| Nº Conta FGTS: | 00000277666 | Data Admissão: | 04/11/2024 |
| Data/Cód. Movimentação: | - | Data Opção: | 04/11/2024 |
| Taxa Juros: | 3 % | Tipo Conta: | OPTANTE |
| Valor Base para Fins Rescisórios: | R$ 1.799,53 | Base: | SP |
| **SALDO:** | **R$ 1.474,70** | Atualizado em: | 23/10/2025 |

**Histórico dos Lançamentos**

| Data | Descrição dos Lançamentos | Valor R$ | Total R$ |
|---|---|---|---|
| | SALDO ANTERIOR | | 869,06 |
| 21/04/2025 | CREDITO DE JAM | 2,48 | 871,54 |
| 02/05/2025 | SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/02044 | -6,46 | 865,08 |
| 02/05/2025 | SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/02044 | -313,57 | 551,51 |
| 20/05/2025 | DEPOSITO ABRIL/2025 | 170,74 | 722,25 |
| 21/05/2025 | CREDITO DE JAM | 2,29 | 724,54 |
| 20/06/2025 | DEPOSITO MAIO/2025 | 170,74 | 895,28 |
| 21/06/2025 | CREDITO DE JAM | 3,03 | 898,31 |
| 18/07/2025 | DEPOSITO JUNHO/2025 | 191,23 | 1.089,54 |
| 21/07/2025 | CREDITO DE JAM | 3,74 | 1.093,28 |
| 21/07/2025 | CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2024 | 3,28 | 1.096,56 |
| 21/08/2025 | CREDITO DE JAM | 4,63 | 1.101,19 |
| 20/08/2025 | DEPOSITO JULHO/2025 | 180,98 | 1.282,17 |
| 18/09/2025 | DEPOSITO AGOSTO/2025 | 180,98 | 1.463,15 |
| 21/09/2025 | CREDITO DE JAM | 5,37 | 1.468,52 |
| 21/10/2025 | CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,004212 | 6,18 | 1.474,70 |

**#EXTERNO.CONFIDENCIAL**

IMPRIMIR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.00
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202510311511443794943 85
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.072,72
TARIFA: R$0,00
DATA: 31/10/2025 - 15:05:04
COD PRODUTO: d8920606d0da4703acb21f6e6ae4a285
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: 31/10/2025 - 15:05:05

==========

DOCUMENTO: 103102
AUTENTICACAO SISBB: 3.09F.196.2D2.D9C.08A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
31/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 45.349.461 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125103099830139-6 | TABOAO DA SERRA | 1.072,72 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | 1 | 0,00 | 504,75 | 567,97 | 0,00 | 1.072,72 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **504,75** | **567,97** | **0,00** | **1.072,72** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **1.072,72**

**Observações**

Data de geração da Guia: 30/10/2025 às 08:55:29 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/53d135ce59d64a78931d53f9a4e71bc5520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D879

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/53d135ce59d64a78931d53f9a4e71bc5

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 31/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.072,72

**Número da Guia:** 01251030998301 39-6 **Data Emissão:** 30/10/2025 08:55:29 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | | SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | 10498 | 308.639.948-14 | 101 | 03/11/2025 | Rescisório | 4.807,22 | 384,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 384,57 |
| 10/2025 | | SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | 10498 | 308.639.948-14 | 101 | 03/11/2025 | Verba Indenizatóri | 1.502,26 | 120,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,18 |
| 10/2025 | | SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS | 10498 | 308.639.948-14 | 101 | 03/11/2025 | Multa Rescisória | 1.419,94 | 567,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 567,97 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **7.729,42** | **1.072,72** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.072,72** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0017-70** | **7.729,42** | **1.072,72** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.072,72** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **7.729,42** | **1.072,72** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.072,72** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 31/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.072,72

**Número da Guia:** 0125103099830139-6 **Data Emissão:** 30/10/2025 08:55:29 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | 101 | 1 | 7.729,42 | 0,00 | 504,75 | 567,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.072,72 |
| | | **Total FGTS** | **7.729,42** | **0,00** | **504,75** | **567,97** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.072,72** |

**Descrição das categorias:**

**101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT**
**102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008**
**103 - Empregado - Aprendiz**
**104 - Empregado - Doméstico**
**105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998**
**106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974**
**107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente**
**201 - Trabalhador avulso portuário**
**202 - Trabalhador avulso não portuário**
**301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público**
**302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão**
**303 - Exercente de mandato eletivo**
**304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão**
**305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública**
**306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria**
**307 - Militar**
**308 - Conscrito**
**309 - Agente público - Outros**
**310 - Servidor público eventual**
**311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
**312 - Auxiliar local**
**401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato**
**410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino**
**701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
**711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
**712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
**721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS**
**722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS**
**723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
**731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção**
**741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual**
**751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário**
**761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração**
**771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990**
**781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa**
**901 - Estagiário**
**902 - Médico residente**
**903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994**
**904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário**
**905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa**

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 31/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.072,72

**Número da Guia:** 01251030998301 39-6 **Data Emissão:** 30/10/2025 08:55:29 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | 45.349.461/0017-70 | 1 | 7.729,42 | 0,00 | 504,75 | 567,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.072,72 |
| | | **Total FGTS** | **7.729,42** | **0,00** | **504,75** | **567,97** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.072,72** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 31/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.072,72

**Número da Guia:** 01251030998301 39-6 **Data Emissão:** 30/10/2025 08:55:29 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 4.807,22 | 0,00 | 384,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 384,57 |
| 10/2025 | 22 - FGTS 13° salário rescisório | 1 | 1.502,26 | 0,00 | 120,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,18 |
| 10/2025 | 99 - FGTS indenização compensatória | 1 | 1.419,94 | 0,00 | 0,00 | 567,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 567,97 |
| | | **Total FGTS** | **7.729,42** | **0,00** | **504,75** | **567,97** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.072,72** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 31/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.072,72

**Número da Guia:** 01251030998301 39-6 **Data Emissão:** 30/10/2025 08:55:29 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | 1 | 7.729,42 | 0,00 | 504,75 | 567,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.072,72 |
| | **Total FGTS** | **7.729,42** | **0,00** | **504,75** | **567,97** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.072,72** |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
----------
03399484570130000051812159001044312510000195608
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
----------
NR. DOCUMENTO 103.103
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.956,08
VALOR COBRADO 1.956,08
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B3D.670.B65.3FD.62D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 888267**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8882 6710 9802 1303**

**Consulta 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. | 135252934027999 03/10/2025 23:33:24 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188.070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841) | 45.349.461/0017-70 | 03/10/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JD.RECORD | 06783-230 | 06 OUT 2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1633748438 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 31/10/2025 | 1.956,08 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.956,08 | 299,16 | 0,00 | 0,00 | 1.956,08 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 1.956,08 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 11206099000441 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300 | ARUJA | SP | 188070970117 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | CAIXA | | | 33,00 | 33,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13979 | SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50-0ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 8839 25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1 | 156,0000 | 156,00 | 156,00 | 18,72 | | 12,00 | |
| 17422 | HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 (Fornecedor: 1003, Lote: 007HG2-5B, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028) | 30059090 | 000 | 5102 | CX | 20 | 11,7480 | 234,96 | 234,96 | 42,29 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 23134 | DERMAEX AGE 100ML C/24-NUTRIEX (Fornecedor: 2612, Lote: 0321622507, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/2027) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 2 | 65,0400 | 130,08 | 130,08 | 23,41 | | 18,00 | |
| 30477 | BICARB.SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 9207 25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/07/2027) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1 | 622,8600 | 622,86 | 622,86 | 74,74 | | 12,00 | |
| 24741 | BISACODIL(PLESONAX) 5MG 20CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25E2310, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20-27) | 30049069 | 500 | 5102 | CX | 3 | 2,1067 | 6,32 | 6,32 | 1,14 | | 18,00 | |
| 33318 | CLOPIDOGREL 75MG 30CP RE-VEST GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2503388, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2027) | 30049079 | 700 | 5102 | CX | 10 | 7,6290 | 76,29 | 76,29 | 9,15 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 515058188 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R20V5 R41P21V3 R41P7V1 || #||
Pedido: 896577
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,09
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%).

MERCADORIAS RECEBIDAS EM PERFEITAS CONDIÇÕES SE TOTEM RELACIONADAS AO CONTEÚDO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Conferido no Carregamento
Nome:
Função:
Ass.
06/10/25

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 888267**
**SERIE 1**
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8882 6710 9802 1303**

**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
**135252934027999 03/10/2025 23:33:24**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188.070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23131 | IRUXOL POMADA C/50 TB 30GR-ABBOTT (Fornecedor: 1914, Lote: 1252803, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/05/2025, Data Val: 31/05/2027) | 30049019 | 000 | 5102 | CX | 1 | 702,6600 | 702,66 | 702,66 | 126,48 | | 18,00 | |
| 31431 | FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25A2582, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027) | 30049076 | 500 | 5102 | CX | 8 | 0,8813 | 7,05 | 7,05 | 0,85 | | 12,00 | |
| 26573 | QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50025323, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027) | 30049079 | 500 | 5102 | CX | 1 | 19,8600 | 19,86 | 19,86 | 2,38 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

## Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

## 11.206.099/0004-41

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 650,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **9** | -- | **R$ 1.988,6150** | **↑6.02 % \| R$ 112,8730** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113472 - Hidrogel c/ Alginato 85GR | CASEX | **Marca:** CASEX<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 11,7480 | 234,9600 |
| ***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$12,4276 \| Variação da Última Compra: ↓5.47% \| R$ 0,6796 \| R$ 13,5920<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 14h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 44231 - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) E (TCM) 100ML (DERMAEX) | NUTRIEX AGE | **Marca:** NUTRIEX AGE<br>**Embalagem:** 1 | 60,0 | 2,7100 | 162,6000 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.60.00 \| Preço R$2,4300 \| Variação da Última Compra: ↑11.52% \| R$ 0,2800 \| R$ 16,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 56088 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ IV 250ML - SISTEMA FECHADO | BICARBONATO DE SODIO | **Marca:** J.P.<br>**Embalagem:** Frasco com 40 | 40,0 | 15,5715 | 622,8600 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$15,1400 \| Variação da Última Compra: ↑2.85% \| R$ 0,4315 \| R$ 17,2600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 24341 - BISACODIL 5MG CPR | NEO QUIMICA | **Marca:** NEO QUIMICA<br>**Embalagem:** 20 | 60,0 | 0,1054 | 6,3240 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.60.00 \| Preço R$0,1054 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 66493 - BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG CPR | CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD | **Marca:** GEN-ACCORD<br>**Embalagem:** CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD - 75mg - Caixa - comprimido - GEN-ACCORD Caixa com 30 | 300,0 | 0,2543 | 76,2900 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$0,2677 \| Variação da Última Compra: ↓5.01% \| R$ 0,0134 \| R$ 4,0200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 38256 - COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM 30G | ABBOTT | **Marca:** ABBOTT<br>**Embalagem:** 50 | 50,0 | 14,0533 | 702,6650 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$11,9300 \| Variação da Última Compra: ↑17.8% \| R$ 2,1233 \| R$ 106,1650<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 66262 - FUROSEMIDA 40MG CPR | NEO QUIMICA | **Marca:** NEO QUIMICA<br>**Embalagem:** 20 | 160,0 | 0,0441 | 7,0560 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.160.00 \| Preço R$0,0441 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113666 - HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CPR | CRISTALIA | **Marca:** CRISTALIA<br>**Embalagem:** 200 | 200,0 | 0,0993 | 19,8600 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$0,1000 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.70% \| R$ 0,0007 \| R$ 0,1400<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 113468 - SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 120MG/ML 500ML (CLISTEROL) | SOL.ENEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP | **Marca:** JP<br>**Embalagem:** FRASCOS com 20 | 20,0 | 7,8000 | 156,0000 |
| ***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$8,2800 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.80% \| R$ 0,4800 \| R$ 9,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h06min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **113472** | **Hidrogel c/ Alginato 85GR - Tubete** | **Tubete** | **20.0** |

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,4276**

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **10,9561**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,3500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FP0095-UN - HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85 G-WOUND CARE G-UN<br>**Marca:** FP0095-UN - HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85 G-WOUND CARE G-UN<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 11,1259 | 222,5180 | |
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** HIDROGEL C/ ALGINATO BISNAGA 85G (G085)<br>**Marca:** CASEX<br>**Embalagem:** UN com 1 | 20,0 | 11,4800 | 229,6000 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** HIDROGEL<br>**Marca:** CASEX<br>**Embalagem:** Tubo com 1 | 20,0 | 11,7480 | 234,9600 | |
| **Comentário:** 17422 - HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CASEX<br>**Marca:** CASEX<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 11,7480 | 234,9600 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 15h9m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 14h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** 17422 - HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX | | | | | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO DE CALCIO 85G - ALLY GEL - FR - CASEX<br>**Marca:** HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO DE CALCIO 85G - ALLY GEL - FR - CASEX<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 13,4200 | 268,4000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 44231 | ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) E (TCM) 100ML (DERMAEX) - Frasco | Frasco | 60.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,4300**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML - - PROLINK**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,7893**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,4500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | **Item:** NUTRIEX<br>**Marca:** NUTRIEX<br>**Embalagem:** 1 | 60,0 | 1,6000 | 96,0000 | |
| **Comentário:** **VALIDADE 06/12/2025** | | | | | |
| QUIRON PHARMA LTDA | **Item:** DERMABEN - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS LECTINA VIT A, E OLEO GIRASSOL 100ML – MAYBEN<br>**Marca:** MAYBEN<br>**Embalagem:** DERMABEN - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS LECTINA VIT A, E OLEO GIRASSOL 100ML – MAYBEN - 100ML - LIQUIDA - MAYBEN com 1 | 60,0 | 2,4300 | 145,8000 | |
| Alfalagos Ltda | **Item:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOSPDERME - FRANCEFARMA<br>**Marca:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOSPDERME - FRANCEFARMA<br>**Embalagem:** 30 | 60,0 | 2,4567 | 147,4020 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** NUTRIEX AGE<br>**Marca:** NUTRIEX AGE<br>**Embalagem:** 1 | 60,0 | 2,7100 | 162,6000 | |
| **Comentário:** 20091 - DERMAEX AGE 100ML-NUTRIEX | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** NUTRIEX AGE<br>**Marca:** NUTRIEX AGE<br>**Embalagem:** 1 | 60,0 | 2,7100 | 162,6000 | Confirmado |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 56088 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ IV 250ML - SISTEMA FECHADO - Frasco | Frasco | 35.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **15,1400**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **15,4000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **15,1000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** BICARBONATO DE SODIO<br>**Marca:** J.P.<br>**Embalagem:** Frasco com 40 | 40,0 | 15,5715 | 622,8600 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 15h9m. | | | | | |
| **Comentário:** 30477 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP | | | | | |
| Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a | **Item:** BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA<br>**Marca:** HYPOFARMA<br>**Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35 | 35,0 | 15,8235 | 553,8225 | |
| **Comentário:** BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA | | | | | |
| Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** BICARBONATO DE SODIO<br>**Marca:** HYPOFARMA<br>**Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35 | 35,0 | 15,9000 | 556,5000 | |
| Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML - SOL INJ IV-SIST FECH-HYPOFARMA (UV:35)<br>**Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 35,0 | 15,9900 | 559,6500 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **24341** | **BISACODIL 5MG CPR - Comprimido** | **Comprimido** | **60.0** |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1054**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1054**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1054**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** NEO QUIMICA<br>**Marca:** NEO QUIMICA<br>**Embalagem:** 20 | 60,0 | 0,1054 | 6,3240 | Confirmado |
| **Comentário:** 24741 - PLESONAX 5MG 20 CP REVESTIDOS -NEO QUIMICA | | | | | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** CIMED-CAIXA C/ 20-DUCODIL 5 MG CP (S)<br>**Marca:** CIMED-CAIXA C/ 20-DUCODIL 5 MG CP (S)<br>**Embalagem:** 20 | 60,0 | 0,1246 | 7,4760 | |
| **Comentário:** Validade: 28/05/2027 - BISACODIL 5 MG CP REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA | | | | | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** BISALAX CX C/20CP<br>**Marca:** UNIAO QUIMICA<br>**Embalagem:** 20 | 60,0 | 0,1350 | 8,1000 | |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me | **Item:** BISACODIL 5MG CPR C/20 (DUCODIL)<br>**Marca:** CIMED<br>**Embalagem:** CAIXA com 20 | 60,0 | 0,1470 | 8,8200 | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** BISACODIL 5 MG PLESONAX CX C/20 - BISACODIL 5MG (PLESONAX) / HYPERA - NEO QUIMICA<br>**Marca:** BISACODIL 5 MG PLESONAX CX C/20 - BISACODIL 5MG (PLESONAX) / HYPERA - NEO QUIMICA<br>**Embalagem:** 1 | 60,0 | 0,1584 | 9,5040 | |
| **Comentário:** Validade: 01/04/2027 | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66493 | BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG CPR - Comprimido | Comprimido | 300.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GEN-ACCORD**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,2677**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **AUROBINDO PHARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,3294**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **AUROBINDO PHARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,3726**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD<br>**Marca:** GEN-ACCORD<br>**Embalagem:** CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD - 75mg - Caixa - comprimido - GEN-ACCORD Caixa com 30 | 300,0 | 0,2543 | 76,2900 | Confirmado |
| **Comentário:** 33318 - CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD | | | | | |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me | **Item:** >CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN)<br>**Marca:** ACCORD<br>**Embalagem:** CAIXA com 30 | 300,0 | 0,2900 | 87,0000 | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL (G) - CX C/ 30 CP REVESTIDOS - ACCORD<br>**Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL (G) - CX C/ 30 CP REVESTIDOS - ACCORD<br>**Embalagem:** 30 | 300,0 | 0,3000 | 90,0000 | |
| Servimed Comercial Ltda - SP | **Item:** CLOPIDOGREL 75 MG 28 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU<br>**Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG 28 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU<br>**Embalagem:** 28 | 300,0 | 0,3550 | 106,5000 | |
| **Comentário:** possui estoque, aceita adequacao e envio maior que quantidade solicitada | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Embalagem:** 30 | 300,0 | 0,3733 | 111,9900 | |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| **Comentário:** 23131 - IRUXOL POMADA C/50 TB 30GR-ABBOTT | | | | | |
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. GX | **Item:** KOLLAGENASE ( COLAGENASE ) 0,6 U / GRAMA POMADA DERMATOLOGICA CARTUCHO 10 BISNAGA DE ALUMINIO X 30 GRAMA + ESPATULA PLASTICA - CRISTALIA<br>**Marca:** KOLLAGENASE ( COLAGENASE ) 0,6 U / GRAMA POMADA DERMATOLOGICA CARTUCHO 10 BISNAGA DE ALUMINIO X 30 GRAMA + ESPATULA PLASTICA - CRISTALIA<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 14,2200 | 284,4000 | |
| **Comentário:** BOT | | | | | |
| Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA<br>**Marca:** CRISTÁLIA<br>**Embalagem:** KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA - 30GR - Caixa - POMADA - CRISTÁLIA Caixa com 10 | 20,0 | 15,2500 | 305,0000 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"<br>**Marca:** CRISTALIA<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 20,0 | 15,9400 | 318,8000 | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL 30GRS C/10BNG 1FA<br>**Marca:** CRISTALIA<br>**Embalagem:** 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) com 10 | 20,0 | 16,2200 | 324,4000 | |
| Servimed Comercial Ltda - SP | **Item:** KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30 GR 10UN HTA CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS<br>**Marca:** KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30 GR 10UN HTA CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 17,8820 | 357,6400 | |
| **Comentário:** possui estoque | | | | | |
| Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda | **Item:** COLAGENASE 0,6U/G +CLORANFENICOL 0,01G/G DE 30G C/ 10 BISNAGAS (KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL ) - - / CRISTALIA<br>**Marca:** COLAGENASE 0,6U/G +CLORANFENICOL 0,01G/G DE 30G C/ 10 BISNAGAS (KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL ) - - / CRISTALIA<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 18,4900 | 369,8000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66262 | FUROSEMIDA 40MG CPR - Comprimido | Comprimido | 150.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0441**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0441**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0440**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** FUROSEMIDA 40MG CPR GEN - PRATI<br>**Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA<br>**Embalagem:** FUROSEMIDA 40MG CPR GEN - PRATI - 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 - Comprimido - COMPRIMIDO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Comprimido com 500 | 150,0 | 0,0435 | 6,5250 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** NEO QUIMICA<br>**Marca:** NEO QUIMICA<br>**Embalagem:** 20 | 160,0 | 0,0441 | 7,0560 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** 31431 - FUROSEMIDA 40MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA | | | | | |
| Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda | **Item:** FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR (G) - - / PRATI DONADUZZI<br>**Marca:** FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR (G) - - / PRATI DONADUZZI<br>**Embalagem:** 500 | 150,0 | 0,0450 | 6,7500 | |
| Pontamed Farmaceutica Ltda | **Item:** 2211 - FUROSEMIDA 40MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI<br>**Marca:** 2211 - FUROSEMIDA 40MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI<br>**Embalagem:** 500 | 150,0 | 0,0496 | 7,4400 | |
| **Comentário:** Validade: 16/04/2027 | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113666 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CPR - Comprimido | Comprimido | 200.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CRISTALIA<br>**Marca:** CRISTALIA<br>**Embalagem:** 200 | 200,0 | 0,0993 | 19,8600 | Confirmado |
| **Comentário:** 26573 - QUETIAPINA 25MG 200 CP REVESTIDOS GEN-CRISTALIA | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Embalagem:** 30 | 200,0 | 0,1067 | 21,3400 | |
| **Comentário:** Validade: 21/07/2027 - QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (C1) | | | | | |
| Medka Distribuidora Hospitalar Eireli | **Item:** QUETIAPINA, FUMARATO 25 MG<br>**Marca:** EMS<br>**Embalagem:** QUETIAPINA, FUMARATO 25 MG - 25MG - QUETIAPINA, FUMARATO 25 MG - EMS com 30 | 200,0 | 0,1300 | 26,0000 | |
| PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | **Item:** BIOLAB<br>**Marca:** BIOLAB<br>**Embalagem:** 30 | 200,0 | 0,1500 | 30,0000 | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** QUETIAPINA 25MG C/30 GENERICO CONV 087/02 PORT 344/98 - QUETIAPINA 25MG (GENERICO) / EMS-EMS<br>**Marca:** QUETIAPINA 25MG C/30 GENERICO CONV 087/02 PORT 344/98 - QUETIAPINA 25MG (GENERICO) / EMS-EMS<br>**Embalagem:** 1 | 200,0 | 0,1596 | 31,9200 | |
| **Comentário:** Validade: 01/07/2027 | | | | | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399484570130000051812157301040912510000017015
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.104
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 170,15
VALOR COBRADO 170,15
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F2F.AAE.53D.D6C.24B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 887603
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8876 0314 2575 4529

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: 135252920898097 03/10/2025 00:12:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.206.099/0004-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841) K 42 N-18

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO: 03/10/2025

ENDEREÇO: EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO: JD.RECORD

CEP: 06783-230

DATA ENTRADA/SAIDA: 06 OUT 2025

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA

FONE/FAX: 1633748438

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAIDA:

**FATURA / DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 31/10/2025 | 170,15 |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 170,15 | 30,63 | 0,00 | 0,00 | 170,15 |

| 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 | 170,15 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11206099000441

ENDEREÇO: AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO: ARUJA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188070970117

QUANTIDADE: 3

ESPÉCIE: CAIXA

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO: 35,11

PESO LÍQUIDO: 35,11

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33129 | ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30016, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/20-27) | 38089429 | 000 | 5102 | CX | 3 | 56,7167 | 170,15 | 170,15 | 30,63 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 515059352 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 . ||#R21V3 || #||
Pedido: 895724
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,07
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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Conselho [illegible] serviço (s) constante (s) [illegible] que se [illegible] rigorosamente [illegible] com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Tec. Formação D: 06/10/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:03

## Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

## 11.206.099/0004-41

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 650,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **1** | -- | **R$ 170,1504** | **🡻 10.99 % \| R$ 21,0096** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 66773 - ALCOOL ETILICO LIQUIDO 70% 1000ML | 33129 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR | **Marca:** sulmar<br>**Embalagem:** 12 | 36,0 | 4,7264 | 170,1504 |

***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$5,3100 | Variação da Última Compra:🡻 10.99% | R$ 0,5836 | R$ 21,0096
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h19m

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**

**Título: LIMP/DESC - MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS 94864/95052 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - MENSAL OUT_25**

**ID:515059352** | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

| Data de Criação | Vencimento | Forma de Pagamento |
|---|---|---|
| **01/10/2025 às 8h23m** | **02/10/2025 às 12h0m** | **30 ddl** |

**Observações:**

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

**Termos e Condições:**

**You must agree with the hospital policies.**

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **66773** | **ALCOOL ETILICO LIQUIDO 70% 1000ML -** | **Frasco** | **36.0** |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.**
Marca: **XPLASTZ COMERCIO DE SANEANTES DOMISSANITARIOS LTDA**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **5,3100**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **DOBY**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,1000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **4,9500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** 33129 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR<br>**Marca:** sulmar<br>**Embalagem:** 12 | 36,0 | 4,7264 | 170,1504 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 14h19m. | | | | | |
| **Comentário:** 33129 - ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR | | | | | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** ALCOOL 70% INPM 1 LITRO<br>**Marca:** SULMAR<br>**Embalagem:** UN com 1 | 36,0 | 5,3000 | 190,8000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090210811800700037354172212510000854320
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.105
NOSSO NUMERO 21081180000037354
CONVENIO 02108118
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.543,20
VALOR COBRADO 8.543,20
==========
NR.AUTENTICACAO 1.58F.E3C.0A4.D84.EF7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# CIRURGICA KD LTDA.

AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 59 - VILA CAROLINA - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-120
Fone: (11)2541-1095

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.073.341**
**Série 000**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 1009 2600 7100 0106 5500 0000 0733 4118 0634 1678**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO | 135252902669348 01/10/2025 17:27:16 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 149930651111 | | 09.260.071/0001-06 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 01/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UNIDADE MISTA DE SAU | JARDIM RECORD | | 06783-230 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | (16)3374-8438 | | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 73341 - Valor Original: R$ 8.543,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 8.543,20 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número 001<br>Vencimento 31/10/2025<br>Valor R$8.543,20 | |

**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 | 3.104,25 (36,34 %) | 8.543,20 |

| 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 | 8.543,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CIRURGICA KD LTDA | 0 - REMETENTE | | | | 09.260.071/0001-06 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 39 A (437) - VILA JACUI | SAO PAULO | SP | 149930651111 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 47 | VOLUMES | | | 466,600 | 466,600 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ASPP30 | ALCOOL SWAB - ALCOHOL PRE PADS 30MM X 60MM CX 100 MEDIX<br>TRIB APROX R$ 120,01 FEDERAL E R$ 116,64 ESTADUAL<br>FONTE: IBPT LOTE: 25010031 QT: 200 VAL: 30/12/27 | 30059090 | 240 | 5102 | CX | 200 | 3,2400 | 0,00 | 648,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPCD15 | COLETOR PERF. CORTANTE 1.5 LT DESCARBOX ECOLOGIC<br>TRIB APROX R$ 5,55 FEDERAL E R$ 6,26 ESTADUAL<br>FONTE: IBPT LOTE: 10534 QT: 20 VAL: 30/04/30 | 48191000 | 040 | 5102 | UN | 20 | 1,7400 | 0,00 | 34,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPCD13 | COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT DESCARBOX ECOLOGIC<br>TRIB APROX R$ 175,83 FEDERAL E R$ 198,43 ESTADUAL<br>FONTE: IBPT LOTE: 10841 QT: 260 VAL: 30/06/30 | 48191000 | 040 | 5102 | UN | 260 | 4,2400 | 0,00 | 1.102,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LVFGD | LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK<br>TRIB APROX R$ 612,14 FEDERAL E R$ 588,60 ESTADUAL<br>FONTE: IBPT LOTE: SVIFIAB045L QT: 300 VAL: 30/05/30 | 39262000 | 240 | 5102 | CX | 300 | 10,9000 | 0,00 | 3.270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LVFMD | LUVA VINIL POWDER FREE MED. C/ 100 DESCARPACK<br>TRIB APROX R$ 652,95 FEDERAL E R$ 627,84 ESTADUAL<br>FONTE: IBPT LOTE: SVFIAB048M QT: 320 VAL: 30/06/30 | 39262000 | 240 | 5102 | CT | 320 | 10,9000 | 0,00 | 3.488,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - ID 515058711 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 3104,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 Pedido do Cliente: 515058711 | Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP<br>Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em conformidade com o contrato / pedido de compra.<br>Nome: ROSARIO Assi:<br>Função: FARMACIA 02 10 25 |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/10/2025 17:27:17

e-SIST v 4.01

Recibo de Entrega

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 02108.118007 00037.354172 2 12510000854320**

BB Cobrança 3.00.00

| | |
|---|---|
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06 | Agência / Código do Beneficiário<br>03558-0 / 17366-5 |
| Pagador/CNPJ/CPF<br>ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70 | Nosso-Número<br>21081180000037354 |

| Data de Vencimento | Nr Documento | Espécie | Moeda | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|
| 31/10/2025 | 73341 | DM | R$ | 8.543,20 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Recebi(emos) o boleto com essas características. | Assinatura | Data da Entrega | Nome |

Local do Pagamento
**Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 02108.118007 00037.354172 2 12510000854320**

Local do Pagamento
**Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista:

| Nosso-Número | Nr Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Pago |
|---|---|---|---|---|
| 2108118000003735 | 73341 | 31/10/2025 | 8.543,20 | |

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 / 19 | R$ | | |

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

| |
|---|
| Data Processamento<br>01/10/2025 |
| Espécie DOC<br>DM |
| Data do Documento<br>01/10/2025 |
| Aceite<br>N |
| (-) Desconto / Abatimento |
| (+) Juros / Multa |
| (=) Valor Cobrado |

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 02108.118007 00037.354172 2 12510000854320

Local do Pagamento
**Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Data de Vencimento
31/10/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

| Data do Documento | Nr do Documento | Espécie DOC | Aceite | Data Processamento | Nosso-Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 73341 | DM | N | 01/10/2025 | 21081180000037354 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=)Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 / 19 | R$ | | | 8.543,20 |

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

| |
|---|
| (-) Desconto/Abatimento |
| (+)Juros/Multa |
| (=)Valor Cobrado |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## Cirurgica kd Ltda - EPP

## 09.260.071/0001-06

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **5** | -- | **R$ 8.543,2000** | **↓1.48 % \| R$ 127,9120** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113479 - ALCOOL SWAB 70% SACHE 30MM X 60MM | ALCOOL SWAB - ALCOHOL PRE PADS 30MM X 60 MM | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 20.000,0 | 0,0324 | 648,0000 |
| ***Referência:** 10/09/2025 - Qtd.20000.00 \| Preço R$0,0324 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h24m | | | | | |
| 56335 - COLETOR DE PERFURO CORTANTE 13LT AMARELA C/ TRAVA DE SEGURANÇA E DESCONECTADOR DE AGULHA | COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT | **Marca:** DESCARBOX<br>**Embalagem:** CAIXA com 20 | 260,0 | 4,2400 | 1.102,4000 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.260.00 \| Preço R$4,3973 \| Variação da Última Compra:↓3.58% \| R$ 0,1573 \| R$ 40,8980<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h24m | | | | | |
| 72309 - COLETOR DE PERFURO CORTANTE 1,5LT AMARELA C/ TRAVA DE SEGURANÇA E DESCONECTADOR DE AGULHA | COLETOR PERF. CORTANTE 1.5 LT | **Marca:** DESCARBOX<br>**Embalagem:** CAIXA com 20 | 20,0 | 1,7400 | 34,8000 |
| ***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.20.00 \| Preço R$2,9907 \| Variação da Última Compra:↓41.82% \| R$ 1,2507 \| R$ 25,0140<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h24m | | | | | |
| 56054 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO G CARTUCHO C/ 100 UNIDADES | LUVA VINIL POWDER FREE GDE. | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 300,0 | 10,9000 | 3.270,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$11,0000 \| Variação da Última Compra:↓0.91% \| R$ 0,1000 \| R$ 30,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 15h21min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 56055 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO M CARTUCHO C/ 100 UNIDADES | LUVA VINIL POWDER FREE MED. | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 320,0 | 10,9000 | 3.488,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.320.00 \| Preço R$11,0000 \| Variação da Última Compra:↓0.91% \| R$ 0,1000 \| R$ 32,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h24m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 15h21min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113479 | ALCOOL SWAB 70% SACHE 30MM X 60MM - | Unidade | 20000.0 |

Últimas compras

Data:**10/09/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **18000.0**
Preço Unit.: **0,0324**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA**
Marca: **PH**
Qntd: **11800.0**
Preço Unit.: **0,0300**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30900.0**
Preço Unit.: **0,0324**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Cirurgica kd Ltda - EPP | **Item:** ALCOOL SWAB - ALCOHOL PRE PADS 30MM X 60 MM<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 20.000,0 | 0,0324 | 648,0000 | Confirmado |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB MEDIX (100) - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Marca:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB MEDIX (100) - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 100 | 20.000,0 | 0,0329 | 658,0000 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** UNIQMED<br>**Marca:** UNIQMED<br>**Embalagem:** 100 | 20.000,0 | 0,0333 | 666,0000 | |
| **Comentário:** 37600 - ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED | | | | | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** ALCOOL SWAB SACHE [REF 06-1333] - CX C/ 100 UND - UNIQMED<br>**Marca:** ALCOOL SWAB SACHE [REF 06-1333] - CX C/ 100 UND - UNIQMED<br>**Embalagem:** 100 | 20.000,0 | 0,0360 | 720,0000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MEDIX BRASIL<br>**Marca:** MEDIX BRASIL<br>**Embalagem:** 100 | 20.000,0 | 0,0390 | 780,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/12/2027 - ALCOOL PRE PADS SPUN LACE CAIXA C/100 LENCOS SWAB MEDIX | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 56335 | COLETOR DE PERFURO CORTANTE 13LT AMARELA C/ TRAVA DE SEGURANÇA E DESCONECTADOR DE AGULHA - | Unidade | 260.0 |

Últimas compras

Data:**17/09/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **FLEXPELL**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **4,3973**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT - ECOLOGIC - CX C/20 UN - DESCARBOX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **4,7650**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **FLEXPELL**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,0900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Cirurgica kd Ltda - EPP | **Item:** COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT<br>**Marca:** DESCARBOX<br>**Embalagem:** CAIXA com 20 | 260,0 | 4,2400 | 1.102,4000 | Confirmado |
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** COLETOR PERFURO 13L DESCARBOX<br>**Marca:** DESCARBOX<br>**Embalagem:** UN com 1 | 260,0 | 4,2500 | 1.105,0000 | |
| **Comentário:** . | | | | | |
| Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP | **Item:** DESCARPACK 13L<br>**Marca:** VIVABOX<br>**Embalagem:** UND com 20 | 260,0 | 4,4000 | 1.144,0000 | |
| **Comentário:** ABN | | | | | |
| Servimed Comercial Ltda - SP | **Item:** COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Marca:** COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Embalagem:** 20 | 260,0 | 4,5310 | 1.178,0600 | |
| **Comentário:** possui estoque | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 56054 | LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO G CARTUCHO C/ 100 UNIDADES - | Caixa | 310.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** LUVA PROCEDIM VINIL - G C/100 SEM PO - MEDIX<br>**Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 310,0 | 0,1217 | 37,7270 | |
| Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp | **Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - G-1CX 100UN<br>**Marca:** VOLK DO BRASIL<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 310,0 | 0,1760 | 54,5600 | |
| Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda | **Item:** LUVA DESCARTAVEL VINIL SEM PÓ TAM G<br>**Marca:** TALGE<br>**Embalagem:** 100 UNIDADES com 100 | 310,0 | 0,2500 | 77,5000 | |
| Cirurgica kd Ltda - EPP | **Item:** LUVA VINIL POWDER FREE GDE.<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 300,0 | 10,9000 | 3.270,0000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 15h21min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Cirurgica Tres Marias Ltda | **Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL G S/PÓ<br>**Marca:** VABENE<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 310,0 | 11,0000 | 3.410,0000 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** Produto: 35261 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-SOFT AID; Fabricante: BOMPACK; EAN: 7898182807554; Preço Unitário: 13,2893; Preço Mínimo: 265,7861; Embalagem Padrão: 20.<br>**Marca:** BOMPACK<br>**Embalagem:** 20 com 2000 | 310,0 | 13,0885 | 4.057,4350 | |
| **Comentário:** 35261 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-SOFT AID | | | | | |
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL G POWDER FREE/SEM PO<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 1 | 310,0 | 13,1500 | 4.076,5000 | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** LUVA DE VINIL TAM G S/ PO - CX C/100 UN - DESCARPACK<br>**Marca:** LUVA DE VINIL TAM G S/ PO - CX C/100 UN - DESCARPACK<br>**Embalagem:** 1 | 310,0 | 13,1800 | 4.085,8000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399330387560000002238989401013912510000021730
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.106
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 217,30
VALOR COBRADO 217,30
==========
NR.AUTENTICACAO 9.38D.18E.394.3EB.DA4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

# MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 000647575**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CHAVE DE ACESSO:**
**3125 1000 8749 2900 0140 5500 1000 6475 7512 0085 9154**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108** | **131256973655446 03/10/25 14:52:10** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **5259495840034** | **813015791118** | **00.874.929/0001-40** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J / C.P.F. | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ( 13988 ) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 03/10/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTR/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 03/10/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | 1135728729 | SP | | 14:52:05 |

**FATURA / DUPLICATA**

001 31/10/2025 217,30

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 217,30 | 26,08 | 0,00 | 0,00 | 217,30 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR APROX.TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 217,30 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI | 0 - Emitente | | | SP | 12270745000400 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 | SUMARE | SP | 671495090114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUME(S) | | 697350 | 4,232 Kg | 4,232 Kg |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO NCM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | CX UN | CFOP CST | QUANTIDADE UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | % DESC VLR DESC | VALOR LÍQUIDO | VALOR BRUTO B.CALC.ICMS | BC. ICMS ST VL. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | VL APROX TRIBUTOS | ALÍQUOTAS %ICMS | ALÍQUOTAS %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01625300 9018.39.21 | **SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - 2411013790/FAB.15/11/24/VAL.14/11/29** | 0 50 | 6108 700 | **50 UN** | 2,031600 | 0,00% 0,00 | 101,58 | 101,58 101,58 | 0,00 0,00 | 12,19 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |
| 01485200 6210.10.00 | **TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - 409-25/FAB.01/09/25/VAL.30/09/27 C/ 100 UN** | 0 2.200 | 6108 000 | **22 PC** | 5,260000 | 0,00% 0,00 | 115,72 | 115,72 115,72 | 0,00 0,00 | 13,89 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 515058711.2CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 697350
Volume M3: 0,110995
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 13,03

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) [illegible] se encontra(m) de acordo com o orçamento / pedido de compra.
Nome Gisele Luz Ass.
Função Téc Tomaia Data 06/10/25

Santander **033-7**

**Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 3255/33037

N. DO DOCUMENTO: 647575/01

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NOSSO NÚMERO: 000000238989

VENCIMENTO: 31/10/2025

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO

ASSINATURA

VALOR DO DOCUMENTO: 217,30

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 03/10/2025

---

Santander **033-7**

**RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

**033-7** RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

| DATA DO DOCUMENTO | NO. DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC. | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 03/10/2025 | 647575/01 | DM | N | 03/10/2025 |

| USO DO BANCO | CIP | CARTEIRA | MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 101 | R$ | | X |

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 31/10/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO: 31/10/2025

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 3255/3303756

CART. / NOSSO NÚMERO: 000000238989-4

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 217,30

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

---

Santander **033-7** 03399.33038 75600.000022 38989.401013 9 12510000021730

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 31/10/2025

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 3255/3303756

| DATA DA DOCUMENTO | Nº DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC. | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 03/10/2025 | 647575/01 | DM | N | 03/10/2025 |

CART. / NOSSO NÚMERO: 000000238989-4

| USO DO BANCO | CIP | CARTEIRA | MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 101 | R$ | | X |

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 217,30

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 31/10/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## Med Center Comercial Ltda

## 00.874.929/0001-40

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 600,0000** | **CIF** | **1 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **6** | -- | **R$ 3.576,1800** | **↑3.27 % \| R$ 113,1650** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 111 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 24G (0,7X19MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - GLOMED | **Marca:** CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - GLOMED<br>**Embalagem:** 1 | 900,0 | 1,9000 | 1.710,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.900.00 \| Preço R$1,6900 \| Variação da Última Compra: ↑12.43% \| R$ 0,2100 \| R$ 189,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 51297 - SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G X 0,80 MM X 2,2 CM | SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX | **Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX<br>**Embalagem:** 100 | 1.800,0 | 0,3455 | 621,9000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.1800.00 \| Preço R$0,3336 \| Variação da Última Compra: ↑3.57% \| R$ 0,0119 \| R$ 21,4200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/10/2025 às 11h22min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 62883 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK | SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR | **Marca:** SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR<br>**Embalagem:** 500 | 7.000,0 | 0,1322 | 925,4000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.7000.00 \| Preço R$0,1454 \| Variação da Última Compra: ↓9.08% \| R$ 0,0132 \| R$ 92,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 1101 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 14 05-15CC 30ML | SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD | **Marca:** SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 2,0316 | 101,5800 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$2,0533 \| Variação da Última Compra: ↓1.06% \| R$ 0,0217 \| R$ 1,0850<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 1102 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 16 05-15CC 30ML | SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD | **Marca:** SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 2,0316 | 101,5800 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$2,0938 \| Variação da Última Compra: ↓2.97% \| R$ 0,0622 \| R$ 3,1100<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 16650 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA EM TNT BRANCA 20GR | TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA | **Marca:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA<br>**Embalagem:** 100 | 2.200,0 | 0,0526 | 115,7200 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.2200.00 \| Preço R$0,0529 \| Variação da Última Compra: ↓0.57% \| R$ 0,0003 \| R$ 0,6600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1101 | SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 14 05-15CC 30ML - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Labor Import Comercial Imp Exp Ltda | **Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14/5CC C/10 SOLIDOR<br>**Marca:** SOLIDOR<br>**Embalagem:** CX com 10 | 50,0 | 2,0140 | 100,7000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD<br>**Marca:** SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 2,0316 | 101,5800 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 14 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Marca:** SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 14 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 2,0496 | 102,4800 | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR C/ BALAO 30ML C/ 10<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 50,0 | 2,0583 | 102,9150 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 10 | 50,0 | 2,2000 | 110,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/11/2029 - SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC<br>**Marca:** TERA MEDICAL<br>**Embalagem:** CAIXA com 10 | 50,0 | 2,2500 | 112,5000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC WELL LEAD<br>**Marca:** CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 50,0 | 2,2522 | 112,6100 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX<br>**Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX<br>**Embalagem:** 10 | 50,0 | 2,2900 | 114,5000 | |
| **Comentário:** 5738 - SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML C/10 - MEDIX | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 16650 | TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA EM TNT BRANCA 20GR - | Unidade | 2200.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA<br>**Marca:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA<br>**Embalagem:** 100 | 2.200,0 | 0,0526 | 115,7200 | Confirmado |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** 5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA<br>**Marca:** ANADONA<br>**Embalagem:** 100 | 2.200,0 | 0,0529 | 116,3800 | |
| **Comentário:** 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT<br>**Marca:** ANADONA<br>**Embalagem:** PCT com 100 | 2.200,0 | 0,0529 | 116,3800 | |
| **Comentário:** 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** TOUCA TNT SANFONADA 20G ANADONA (100) - ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA<br>**Marca:** TOUCA TNT SANFONADA 20G ANADONA (100) - ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA<br>**Embalagem:** 100 | 2.200,0 | 0,0537 | 118,1400 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** ANADONA COMERCIO<br>**Marca:** ANADONA COMERCIO<br>**Embalagem:** 100 | 2.200,0 | 0,0560 | 123,2000 | |
| **Comentário:** Validade: 05/08/2027 - TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA | | | | | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** ANADONA<br>**Marca:** ANADONA<br>**Embalagem:** 100 | 2.200,0 | 0,0578 | 127,1600 | |
| **Comentário:** TOUCA SANFONADA COM ELASTICO (PACOTE) ANADONA C/ 100 | | | | | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ 100 UN BRANCA C/ ELASTICO<br>**Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA<br>**Embalagem:** UN com 100 | 2.200,0 | 0,0605 | 133,1000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL DEJAMARO<br>**Marca:** DEJAMARO<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 2.200,0 | 0,0676 | 148,7200 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090133254310500175157171212510000056638
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.107
NOSSO NUMERO 13325431000175157
CONVENIO 01332543
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 566,38
VALOR COBRADO 566,38
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C10.A0A.7D0.918.396
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED COM. E IMP. DE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

# ST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**1.970.296**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 1895 8700 0130 5500 1001 9702 9619 0557 4242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| ENDA NO ESTADO | | 135252922903916 03/10/2025 07:25:56 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 135.235.539.112 | | 08.189.587/0001-30 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (020169) | | | 45.349.461/0017-70 | 03/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| ST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JD RECORD | | 06783-230 | 07 OUT 2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| ABOAO DA SERRA | SP | (16) 3374-8438 | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 31/10/2025 566,38 | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 566,38 | 101,95 | 0,00 | 0,00 | 566,38 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | VALOR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,00 | 566,38 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| OUTROS TERCEIROS | 0-Remetente | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | | | | 26,460 | 26,460 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | V APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10423 | SACO EM BOB PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG<br>Cód. Barras: 0751320581099 | 39232190 | 000 | 5102 | RL | 35 | 9,48 | 331,80 | 331,80 | 59,72 | 18 | 133,81 |
| 10135 | FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE | 68053090 | 000 | 5102 | UN | 40 | 1,53 | 61,20 | 61,20 | 11,02 | 18 | 19,25 |
| 10144 | FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN<br>Cód. Barras: 7896080900285 | 36050000 | 000 | 5102 | CX | 25 | 2,34 | 58,50 | 58,50 | 10,53 | 18 | 18,40 |
| 10003 | SACO AMOSTRA C/TARJA( 1) C/1000 | 39232190 | 000 | 5102 | PT | 2 | 36,50 | 73,00 | 73,00 | 13,14 | 18 | 29,44 |
| 01352 | SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT PO 1 KG | 38089999 | 000 | 5102 | FR | 3 | 13,96 | 41,88 | 41,88 | 7,54 | 18 | 16,10 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LIQUIDO: 26,460 P.BRUTO: 26,460 CUBAGEM: 0,05940 LOCAL DE ENTREGA:
MTS
LEFONE: 16 3374-8438
NT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA

NTRATO GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
* PED ID 515059352.1
RTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 557424
NDEDOR: 0008
J PEDIDO: 515059352.1
C.118159
D. CLIENTE: 20169
ORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.
CRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
aprox R$: 112.12 Federal, 104.88 Estadual e 0.00 Municipal.
te: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

**RESERVADO AO FISCO**

Valeria Oliveira
Assistente Administrativo
Matrícula 07.10.25

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 566,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 001.970.296**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA**
AV MARIO HABERFELD, 555 ASA 3
PQ NOVO MUNDO - 02145-900
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1124236292

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 001.970.296**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 1008 1895 8700 0130 5500 1001 9702 9619 0557 4242**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA NO ESTADO** | **135252922903916 - 03/10/2025 07:25:56** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **135235539112** | | | **08.189.587/0001-30** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0017-70** | **03/10/2025** |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JD RECORD** | **06783-230** | | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **TABOAO DA SERRA** | **SP** | **1633748438** | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **31/10/2025** |
| Valor | **R$ 566,38** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **566,38** | **101,95** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **7,63** | **566,38** |

| 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** | **217,00** | **35,26** | **566,38** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **OUTROS TERCEIROS** | **0-Por conta do Emit** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **26,460** | **26,460** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 040423 | SACO EM BOB PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG | 39232190 | 0/00 | 5102 | RL | 35,0000 | 9,4800 | 331,80 | 0,00 | 331,80 | 59,72 | | 18,00 | |
| 110135 | FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE | 68053090 | 0/00 | 5102 | UN | 40,0000 | 1,5300 | 61,20 | 0,00 | 61,20 | 11,02 | | 18,00 | |
| 210144 | FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN | 36050000 | 0/00 | 5102 | CX | 25,0000 | 2,3400 | 58,50 | 0,00 | 58,50 | 10,53 | | 18,00 | |
| 040003 | SACO AMOSTRA C/TARJA( 1) C/1000 | 39232190 | 0/00 | 5102 | PT | 2,0000 | 36,5000 | 73,00 | 0,00 | 73,00 | 13,14 | | 18,00 | |
| 181352 | SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT PO 1 KG | 38089999 | 0/00 | 5102 | FR | 3,0000 | 13,9600 | 41,88 | 0,00 | 41,88 | 7,54 | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: P.LIQUIDO: 26,460 P.BRUTO: 26,460 CUBAGEM: 0,05940 LOCAL DE ENTREGA: UMTSTELEFONE: 16 3374-8438 ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SPCONTRATO GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023m** PED ID 515059352.1PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 557424VENDEDOR: 0008SEU PEDIDO: 515059352.1ORC.118159COD. CLIENTE: 20169
Inf. fisco: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-KTrib aprox R$: 112.12 Federal, 104.88 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 217,00

**RESERVADO AO FISCO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:03

## Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

## 08.189.587/0001-30

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 250,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **5** | -- | **R$ 566,3800** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 112226 - BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 20X30CM C/ 500 SACOS | SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG | **Marca:** STARBAG<br>**Embalagem:** ROLO C/400 com 1 | 35,0 | 9,4800 | 331,8000 |
| ***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.35.00 \| Preço R$9,4800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m | | | | | |
| 2606 - FIBRAÇO EXTRA FORTE (PESADA) 125MM X 86MM X 25MM | FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5 | **Marca:** 3M<br>**Embalagem:** PACOTE com 5 | 40,0 | 1,5300 | 61,2000 |
| ***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$1,5300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m | | | | | |
| 80587 - FOSFORO HASTE EXTRA LONGO 9,5CM CX C/ 50 UNIDADES | FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ | **Marca:** PARANA<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 25,0 | 2,3400 | 58,5000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.25.00 \| Preço R$2,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m | | | | | |
| 62803 - SACO PARA AMOSTRA DE ALIMENTOS ESTERIL C/ TARJA COMUM (TRANSPARENTE) 12x25x0,04 PACOTE C/ 1000 UNIDADES | SACO AMOSTRA C/TARJA (1) C/1000 | **Marca:** SILVANI<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 2,0 | 36,5000 | 73,0000 |
| ***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.2.00 \| Preço R$36,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m | | | | | |
| 10272 - SANITIZANTE DE VERDURAS E LEGUMES EM PÓ 1KG | SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT 1KG | **Marca:** LIMSEPT<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 3,0 | 13,9600 | 41,8800 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3.00 \| Preço R$13,9600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m | | | | | |

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112226 | BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 20X30CM C/ 500 SACOS - | Rolo | 35.0 |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **9,4800**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LP ROMANI**
Qntd: **33.0**
Preço Unit.: **10,1500**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LP ROMANI**
Qntd: **33.0**
Preço Unit.: **10,0600**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG<br>**Marca:** STARBAG<br>**Embalagem:** ROLO C/400 com 1 | 35,0 | 9,4800 | 331,8000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m. | | | | | |
| FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI | **Item:** 112226 - SACO PLASTICO TRANSP 20X30 BOBINA PICOTADA COM 100 UNIDADES *RL*<br>**Marca:** FBS<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 35,0 | 10,5000 | 367,5000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 30<br>**Marca:** BAG ROLL<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 35,0 | 10,5500 | 369,2500 | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** BOBINA PICOTADA 25X35 CM C/500 SACOS<br>**Marca:** LP ROMANI<br>**Embalagem:** PLASTICO com 1 | 35,0 | 10,7900 | 377,6500 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG<br>**Marca:** KAIROS<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 35,0 | 10,9900 | 384,6500 | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 20X30CM<br>**Marca:** CP<br>**Embalagem:** . com 1 | 35,0 | 12,2500 | 428,7500 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 2606 | FIBRAÇO EXTRA FORTE (PESADA) 125MM X 86MM X 25MM - | Unidade | 40.0 |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,5300**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,5300**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,3800**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5<br>**Marca:** 3M<br>**Embalagem:** PACOTE com 5 | 40,0 | 1,5300 | 61,2000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m. | | | | | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** FIBRACO BETTACO 125MMX87MM 9521<br>**Marca:** BETTANIM/SUPERPRO<br>**Embalagem:** UNIDADE com 10 | 40,0 | 1,5530 | 62,1200 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521<br>**Marca:** BETTANIN<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 40,0 | 1,6300 | 65,2000 | |
| Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda | **Item:** FIBRA FIBRAÇO LIMP GRILL ESPONFLORA<br>**Marca:** ESPONFLORA<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 40,0 | 1,6500 | 66,0000 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** fibraco<br>**Marca:** British<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 40,0 | 1,8900 | 75,6000 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** FIBRACO 3M 87X125MM<br>**Marca:** 3M<br>**Embalagem:** UN com 1 | 40,0 | 2,1000 | 84,0000 | |
| Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda | **Item:** FIBRA ULTRA PESADA FIBRAÇO<br>**Marca:** 3M<br>**Embalagem:** PC com 1 | 40,0 | 2,3000 | 92,0000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125<br>**Marca:** BRITISH<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 40,0 | 2,4000 | 96,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 80587 | FOSFORO HASTE EXTRA LONGO 9,5CM CX C/ 50 UNIDADES - | Caixa | 25.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,3400**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ<br>**Marca:** PARANA<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 25,0 | 2,3400 | 58,5000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m. | | | | | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** FOSFORO LONGO PARANA C/ 50<br>**Marca:** PARANA<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 25,0 | 2,6500 | 66,2500 | |
| Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda | **Item:** FOSFORO EXTRA LONGO, MED. 9,5 CM , CX.C/ 50 UNID.<br>**Marca:** PARANÁ<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 25,0 | 3,1200 | 78,0000 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** FOSFORO LONGO<br>**Marca:** FIAT LUX<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 25,0 | 3,2000 | 80,0000 | |
| Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda | **Item:** FOSFORO EXTRA LONGO<br>**Marca:** FIAT LUX<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 25,0 | 3,5000 | 87,5000 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** FOFOSFORO EXTRA LONGO CX C/50 UN<br>**Marca:** PARANA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 25,0 | 3,9000 | 97,5000 | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos<br>**Marca:** Fiat Lux<br>**Embalagem:** Caixinha com 50 palitos com 1 | 25,0 | 5,2600 | 131,5000 | |

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 62803 | SACO PARA AMOSTRA DE ALIMENTOS ESTERIL C/ TARJA COMUM (TRANSPARENTE) 12x25x0,04 PACOTE C/ 1000 UNIDADES - | Pacote | 2.0 |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SILVANI**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **36,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SILVANI**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **34,6600**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SILVANI**
Qntd: **9.0**
Preço Unit.: **28,8400**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** SACO AMOSTRA C/TARJA (1) C/1000<br>**Marca:** SILVANI<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 2,0 | 36,5000 | 73,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m. | | | | | |
| Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda | **Item:** SACO ESTERELIZADO 12X30cm<br>**Marca:** TILENO<br>**Embalagem:** PACOTE C/700 unid com 1 | 2,0 | 55,2600 | 110,5200 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** SACO 12 X 30 COM TARJA COM 800 - ESTERIL<br>**Marca:** AMP<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 2,0 | 55,9000 | 111,8000 | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** SACO AMOSTRA TARJA BRANCA COM 800 12X30CM X 0,06<br>**Marca:** lira<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 69,7600 | 139,5200 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** SACO ESTERIL PARA AMOSTRA 15X30 C/1000UN<br>**Marca:** TILENO<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 2,0 | 98,9900 | 197,9800 | |

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 10272 | SANITIZANTE DE VERDURAS E LEGUMES EM PÓ 1KG - | Galao | 3.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **LIMSEPT**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **13,9600**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **LIMSEPT**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **13,9600**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **LIMSEPT**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **13,9600**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT 1KG<br>**Marca:** LIMSEPT<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 3,0 | 13,9600 | 41,8800 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m. | | | | | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** SANITIZANTE DE FRUTAS E LEGUMES 1 KG<br>**Marca:** AUDAX PRO KITCHEN<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 3,0 | 15,7200 | 47,1600 | |
| 3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda | **Item:** Desinfetante em po clorado p/ desinfeccao de frutas, legumes e verduras<br>**Marca:** AUDAX<br>**Embalagem:** 1 com 3 | 3,0 | 17,6000 | 52,8000 | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** CLORO EM PO PARA DESINFECCAO DE VERDURAS STARTCLOR 1 KG<br>**Marca:** startclor<br>**Embalagem:** 1k com 1 | 3,0 | 19,1000 | 57,3000 | |
| Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda | **Item:** Sanitizante de verduras kg<br>**Marca:** STAR<br>**Embalagem:** PC 1KG com 1 | 3,0 | 19,1600 | 57,4800 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** SANITIZANTE PARA VERDURAS 1KG<br>**Marca:** START<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 3,0 | 19,5000 | 58,5000 | |

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
----------
03399330387560000002238917701013812510000247260
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
----------
NR. DOCUMENTO 103.108
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.472,60
VALOR COBRADO 2.472,60
==========
NR.AUTENTICACAO A.730.C22.617.ED5.186
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

# MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 000647464**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CHAVE DE ACESSO:**
3125 1000 8749 2900 0140 5500 1000 6474 6417 1587 5428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108 | | 131256973034021 03/10/25 11:21:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
| 5259495840034 | 813015791118 | 00.874.929/0001-40 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | C.N.P.J / C.P.F. | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ( 13988 ) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0017-70 | 03/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTR/SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 03/10/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** / **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | 1135728729 / SP | | 11:20:28 |

**FATURA / DUPLICATA**

001 31/10/2025 2.472,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.472,60 | 296,71 | 0,00 | 0,00 | 2.472,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR APROX.TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 2.472,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI | 0 - Emitente | | | SP | 12270745000400 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 | SUMARE | | | SP | 671495090114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VOLUME(S) | | 697304 | 12,380 Kg | 12,380 Kg |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO NCM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | CX UN | CFOP CST | QUANTIDADE UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | % DESC VLR DESC | VALOR LÍQUIDO | VALOR BRUTO B.CALC.ICMS | BC. ICMS ST VL. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | VL.APROX. TRIBUTOS | ALÍQUOTAS %ICMS | %.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00256100 3004.10.19 | OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) - 25090817/FAB.01/08/25/VAL.30/08/27 C/ 100 FR | 0 400 | 6108 500 | 4 CV | 409,000000 | 0,00% 0,00 | 1.636,00 | 1.636,00 1.636,00 | 0,00 0,00 | 196,32 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |
| 00256100 3004.10.19 | OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) - 2509167 1/FAB.01/09/25/VAL.30/09/27 C/ 100 FR | 0 200 | 6108 500 | 2 CV | 409,000000 | 0,00% 0,00 | 818,00 | 818,00 818,00 | 0,00 0,00 | 98,16 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |
| 01890600 3004.90.59 | SINVASTATINA 20MG COMP / VP - PF7007/FAB.01/11/24/VAL.30/10/26 C/ 150 CP | 0 300 | 6108 500 | 2 CV | 9,300000 | 0,00% 0,00 | 18,60 | 18,60 18,60 | 0,00 0,00 | 2,23 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 515058188.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 697304
Volume M3: 0,020862
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 1,12

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Aline Luz Assinatura:
Função: Téc. Enfermagem Data: 06/10/25

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

| | | |
|---|---|---|
| BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001 | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 3255/33037 | N. DO DOCUMENTO: 647464/01 |
| PAGADOR: 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | NOSSO NUMERO: 000000238917 | VENCIMENTO: 31/10/2025 |
| RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA | | VALOR DO DOCUMENTO: 2.472,60 |

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 03/10/2025

---

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

| DATA DO DOCUMENTO | NO. DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 03/10/2025 | 647464/01 | DM | N | 03/10/2025 |

| USO DO BANCO | CIP | CARTEIRA | MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 101 | R$ | | X |

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 31/10/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 31/10/2025 |
| AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | 3255/3303756 |
| CART. / NOSSO NÚMERO | 000000238917-7 |
| 1 (=) VALOR DO DOCUMENTO | 2.472,60 |
| 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS | |
| 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| 4 (+) MORA / MULTA / JUROS | |
| 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| 6 (=) VALOR COBRADO | |

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

---

Santander | 033-7 | 03399.33038 75600.000022 38917.701013 8 12510000247260

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

| DATA DA DOCUMENTO | Nº DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC. | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 03/10/2025 | 647464/01 | DM | N | 03/10/2025 |

| USO DO BANCO | CIP | CARTEIRA | MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 101 | R$ | | X |

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 31/10/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 31/10/2025 |
| AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | 3255/3303756 |
| CART. / NOSSO NÚMERO | 000000238917-7 |
| 1 (=) VALOR DO DOCUMENTO | 2.472,60 |
| 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS | |
| 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| 4 (+) MORA / MULTA / JUROS | |
| 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| 6 (=) VALOR COBRADO | |

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:50

## Med Center Comercial Ltda

## 00.874.929/0001-40

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 600,0000** | **CIF** | **1 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 2.472,6000** | **↑4.72 % \| R$ 111,3900** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 743 - OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ IV/IM 10ML | OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - - BLAU | **Marca:** OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - - BLAU<br>**Embalagem:** 100 | 600,0 | 4,0900 | 2.454,0000 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.600.00 \| Preço R$3,9000 \| Variação da Última Compra: ↑4.87% \| R$ 0,1900 \| R$ 114,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 8306 - SINVASTATINA 20MG CPR | SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ | **Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ<br>**Embalagem:** 1 | 300,0 | 0,0620 | 18,6000 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$0,0707 \| Variação da Última Compra: ↓12.31% \| R$ 0,0087 \| R$ 2,6100<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 743 | OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ IV/IM 10ML - Frasco/Ampola | Frasco/Ampola | 600.0 |

Últimas compras

Data:**17/09/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **BLAUSIEGEL**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **BLAU**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,4646**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **3,5900**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - - BLAU<br>**Marca:** OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - - BLAU<br>**Embalagem:** 100 | 600,0 | 4,0900 | 2.454,0000 | Confirmado |
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** OXACILINA 500MG S/DIL IM/IV BLAU CX/100 FR OXANON<br>**Marca:** BLAU<br>**Embalagem:** CX com 100 | 600,0 | 4,1000 | 2.460,0000 | |
| APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA | **Item:** OXANON 500MG C/100 INJ 5ML - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 100<br>**Marca:** OXANON 500MG C/100 INJ 5ML - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 100<br>**Embalagem:** 100 | 600,0 | 4,1494 | 2.489,6400 | |
| Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda | **Item:** OXANON 500 MG PÓ INJ 100 FA - BLAU<br>**Marca:** OXANON 500 MG PÓ INJ 100 FA - BLAU<br>**Embalagem:** 100 | 600,0 | 4,4165 | 2.649,9000 | |
| Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda | **Item:** OXACILINA 500 MG PO SEM DIL IN/IV C/ 100 AMP (OXANON) - - / BLAU<br>**Marca:** OXACILINA 500 MG PO SEM DIL IN/IV C/ 100 AMP (OXANON) - - / BLAU<br>**Embalagem:** 100 | 600,0 | 4,4826 | 2.689,5600 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 8306 | SINVASTATINA 20MG CPR - Comprimido | Comprimido | 300.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,0707**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0712**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0659**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ<br>**Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ<br>**Embalagem:** 1 | 300,0 | 0,0620 | 18,6000 | Confirmado |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** CIMED-CAIXA-SINVASTATINA 20 MG CP HOSP (G)<br>**Marca:** CIMED-CAIXA-SINVASTATINA 20 MG CP HOSP (G)<br>**Embalagem:** 400 | 300,0 | 0,0643 | 19,2900 | |
| **Comentário:** VALIDADE: 24/06/2027 - SINVASTATINA 20 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR (G) | | | | | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** SINVASTATINA 20MG CX C/2BL X 15 CP REV GEN - A060<br>**Marca:** GLOBO<br>**Embalagem:** SINVASTATINA 20MG CX C/2BL X 15 CP REV GEN - A060 - 20MG - COMPRIMIDOS - GLOBO com 30 | 300,0 | 0,0749 | 22,4700 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Embalagem:** 30 | 300,0 | 0,0762 | 22,8600 | |
| **Comentário:** Validade: 23/05/2026 - SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS | | | | | |
| Servimed Comercial Ltda - SP | **Item:** SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU<br>**Marca:** SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU<br>**Embalagem:** 30 | 300,0 | 0,0830 | 24,9000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080380178009328940700009712510000070740
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.109
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 707,40
VALOR COBRADO 707,40
==========
NR.AUTENTICACAO C.335.401.513.76B.6E9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

# DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 2-Entrada: 1
No. 341304
Série 1

Chave de Acesso
3525.1005.8476.3000.0110.5500.1000.3413.0410.0615.3986
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| Natureza de Operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | 135252926628302 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr. Estadual do subst. Tribut.** | **CNPJ** |
| 635.487.579.110 | | 05.847.630/0001-10 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| Razão Social | | | | CNPJ / CPF | Data Emissão |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0017-70 | 03/10/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro / Distrito** | | **CEP** | **Data de Entrada / Saida** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | | JARDIM RECORD | | 06.783-230 | |
| **Município** | **Fone / Fax** | **UF** | **Inscrição Estadual** | | **Hora de Entrada / Saida** |
| TABOAO DA SERRA | | SP | ISENTO | | |

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 341304-A<br>31/10/2025<br>707,40 | | | | | | | | | |

DADOS DO PEDIDO

| Número | Empenho | Vendedor | DADOS BANCÁRIOS |
|---|---|---|---|
| 506769 | | 17 | Boleto Bancario<br>BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 707,40 | 127,33 | 0,00 | 0,00 | 707,40 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor do Desconto | Outras Despesas | Valor do IPI | Valor Aprox de Tributos | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,72 | 707,40 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA | 0-Remetente (CIF) | | | | 23.246.316/0001-63 |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 | RIO CLARO | SP | 587.220.280.115 |

| Quantidade / Volumes | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) | Peso Liquido (Kg) | Cubagem Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | | | | 33,020 | 33,020 | 0,144 |

ENDEREÇO DE ENTREGA

| Endereço | Bairro / Distrito | CEP |
|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | JARDIM RECORD | 06.783-230 |
| **Município** | **UF** | |
| TABOAO DA SERRA | SP | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un. | Qtde | Vlr.Unitário | Vlr.Total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vr.IPI | IPI | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 58617 | CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA<br>Lote: 2503682 23/07/2027 Fabr: 24/07/2025<br>Cod.Fabr: 0510105247 Reg.MS: NOTIFICADO<br>EAN13 Decr:<br>Trib. Aprox R$: 58,83 Federal e 58,17 Estadual Fonte:IBPT | 30049099 | 000 | 5102 | UN | 324,000 | 1,35000 | 437,40 | 437,40 | 78,73 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 876 | CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA<br>Lote: 2503196 01/07/2028 Fabr: 02/07/2025<br>Cod.Fabr: 0510101609 Reg.MS: NOTIFICADO<br>EAN13 7897780203645 Decr:<br>Trib. Aprox R$: 36,32 Federal e 32,40 Estadual Fonte:IBPT | 30049047 | 000 | 5102 | FRC | 180,000 | 1,50000 | 270,00 | 270,00 | 48,60 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Pedido ref. ao PDC 515058711 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Decretos
Obs.Fiscal
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Taboão da Serra / SP
serviço (s)
ao / pedi
Nome: RO-MÁRIO
TCC-FAR-AÇ.A 06/10/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

### 05.847.630/0001-10

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 700,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 707,4000** | **↓7.16 % \| R$ 54,5760** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 66779 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA | RIOQUIMICA | **Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** 30 | 180,0 | 1,5000 | 270,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.180.00 \| Preço R$1,6412 \| Variação da Última Compra: ↓8.60% \| R$ 0,1412 \| R$ 25,4160<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 55767 - ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% 22ML | RIOQUIMICA | **Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** 108 | 324,0 | 1,3500 | 437,4000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.324.00 \| Preço R$1,4400 \| Variação da Última Compra: ↓6.25% \| R$ 0,0900 \| R$ 29,1600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **66779** | **CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA -** | **Frasco** | **180.0** |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,6412**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **1,6510**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,5000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** RIOQUIMICA<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** 30 | 180,0 | 1,5000 | 270,0000 | Confirmado |
| **Comentário:** Validade: 01/07/2028 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX ( 510101609) RIOQUIMICA | | | | | |
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. | **Item:** CLOREXIDINA 2% 30ML AQUOSA C 48 88201 - VIC PHARMA<br>**Marca:** CLOREXIDINA 2% 30ML AQUOSA C 48 88201 - VIC PHARMA<br>**Embalagem:** 48 | 180,0 | 1,5915 | 286,4700 | |
| **Comentário:** BOT | | | | | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA RIOHEX 100ML - RIOQUIMICA<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** UN com 1 | 180,0 | 1,7500 | 315,0000 | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUÇAO ALCOOLICA TWIST OFF<br>**Marca:** RIOQUIMICA S.A.<br>**Embalagem:** UN com 30 | 180,0 | 1,7910 | 322,3800 | |
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** 30 com 30 | 180,0 | 1,9000 | 342,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 90587 | CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA - | Frasco | 90.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,1876**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,2098**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR<br>**Marca:** PROLINK<br>**Embalagem:** 30 | 90,0 | 1,1990 | 107,9100 | Confirmado |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** INDALABOR<br>**Marca:** INDALABOR<br>**Embalagem:** 96 | 90,0 | 1,2068 | 108,6120 | |
| **Comentário:** 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** INDALABOR<br>**Marca:** INDALABOR<br>**Embalagem:** 96 | 90,0 | 1,2068 | 108,6120 | |
| **Comentário:** 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR | | | | | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA RIOHEX 100ML - RIOQUIMICA<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** UN com 1 | 90,0 | 1,2400 | 111,6000 | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** Clorexidina (septhex) 0,2% 100ml Dermo Suave C/30 Sol Aquosa Almotolia<br>**Marca:** prolink<br>**Embalagem:** cx com 30 | 90,0 | 1,2600 | 113,4000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA<br>**Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA<br>**Embalagem:** 1 | 90,0 | 1,2935 | 116,4150 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090334124600100098581176612510000360443
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.110
NOSSO NUMERO 33412460000098581
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.604,43
VALOR COBRADO 3.604,43
==========
NR.AUTENTICACAO 5.17C.794.769.949.2CF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

**Nº 327.328**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**41251010972948000162550010003273281003283280**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | **141250332605035 03/10/2025 15:39:41** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 9054118020 | | 10972948000162 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45349461001770 | 03/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | | 6783230 | 03/10/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | SP | 1135728740 | | 15:39:41 |

## FATURAS

001 31/10/2025 3.604,43

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.604,43 |

| 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 | 3.604,43 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| LOGFAR LOGISTICA LTDA | EMITENTE | | AAA0000 | SP | 05.530.576/0019-03 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA JOANA PEDROSO | BARUERI | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | VOLUMES | | | 35,650 | 35,650 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.C. ICMS | VLR IPI | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | BASE ST | VALOR ST |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3178 | AGULHA DESC 30X7 C100 DESCARPACK<br>LOTE: SAGAAB035E VALIDADE: 30052030 FABRICACAO: 24092025 | 0,00 | 90183219 | 241 | 6108 | CX | 20 | 6,1000 | 122,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3155 | AGULHA DESC 30X8 C100 DESCARPACK<br>LOTE: SAGAAB036F VALIDADE: 31052030 FABRICACAO: 24092025 | 0,00 | 90183219 | 241 | 6108 | CX | 8 | 5,9900 | 47,9200 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5722 | AGULHA DESC 30X8 C100 MEDIX<br>LOTE: 241018 VALIDADE: 30102029 FABRICACAO: 30102024 | 0,00 | 90183219 | 241 | 6108 | CX | 26 | 5,9900 | 155,7400 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899 | ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05 | 0,00 | 90181990 | 741 | 6108 | PC | 150 | 8,4950 | 1.274,2500 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7393 | INFUSOR 2V C 50 REF SECWLS SAVEMED<br>LOTE: 24115 VALIDADE: 31032027 FABRICACAO: 01032024 | 0,00 | 90189010 | 241 | 6108 | PC | 4 | 24,9900 | 99,9600 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3481 | SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA<br>LOTE: 81781 VALIDADE: 31072029 FABRICACAO: 01012023 | 0,00 | 90183929 | 041 | 6108 | UN | 30 | 0,4721 | 14,1600 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24340 | TORNEIRINHA 3V LL C50 REF STW01 SAVEMED<br>LOTE: 24021 VALIDADE: 31082029 FABRICACAO: 16092024 | 0,00 | 84818099 | 241 | 6108 | CX | 68 | 27,8000 | 1.890,4000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

11,14,99.
102,32
219.

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3634 ID 164112 ROTA: 18 NF. Ordem Compra: 515058711 PEDIDO 515058711 CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023 IMUNIDADE TRIBUTARIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Jocelaine Ass.:

Função: Auxiliar Data: 09 / 10 / 25

RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.604,43 DESTINATÁRIO: 40208 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.327.328**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**
RODOVIA DA UVA, 7120 BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 4130370700

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.327.328**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4125 1010 9729 4800 0162 5500 1000 3273 2810 0328 3280**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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** | **141250332605035 - 03/10/2025 15:39:41** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9054118020** | | | **10.972.948/0001-62** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **40208 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** | **03/10/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JARDIM RECORD** | **06783-230** | **03/10/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **TABOAO DA SERRA** | **SP** | **1135728740** | | **00:00:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **31/10/2025** |
| Valor | **R$ 3.604,43** |

**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** | **53,87** | **3.604,43** |

| 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** | **248,11** | **3.604,43** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **LOGFAR LOGISTICA LTDA** | **0-Por conta do Emit** | | | | **05.530.576/0019-03** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **RUA JOANA PEDROSO** | **BARUERI** | **SP** | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **13** | **VOLUMES** | | | **35,650** | **35,650** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3155 | AGULHA DESC 30X8 C/100 DESCARPACK ANVISA: ISENTO Lote: SAGAAB036F Quant: 8000 Fab: 24/09/2025 Val: 31/05/2030 | 90183219 | 0/41 | 6108 | CX | 8,0000 | 5,9900 | 47,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3178 | AGULHA DESC 30X7 C/100 DESCARPACK ANVISA: ISENTO Lote: SAGAAB035E Quant: 20000 Fab: 24/09/2025 Val: 30/05/2030 | 90183219 | 0/41 | 6108 | CX | 20,0000 | 6,1000 | 122,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3481 | SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA ANVISA: ISENTO Lote: 81781 Quant: 30000 Fab: 01/01/2023 Val: 31/07/2029 | 90183929 | 0/41 | 6108 | UN | 30,0000 | 0,4721 | 14,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 5722 | AGULHA DESC 30X8 C/100 MEDIX ANVISA: ISENTO Lote: 241018 Quant: 26000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029 | 90183219 | 0/41 | 6108 | CX | 26,0000 | 5,9900 | 155,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7393 | INFUSOR 2V C/ 50 REF SECW-LS SAVEMED Lote: 24115 Quant: 4000 Fab: 01/03/2024 Val: 31/03/2027 | 90189010 | 0/41 | 6108 | PC | 4,0000 | 24,9900 | 99,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7899 | ELETRODO ADULTO C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05 | 90181990 | 0/41 | 6108 | PC | 150,0000 | 8,4950 | 1.274,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 24340 | TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01 SAVEMED ANVISA: ISENTO Lote: 24021 Quant: 68000 Fab: 16/09/2024 Val: 31/08/2029 | 84818099 | 0/41 | 6108 | CX | 68,0000 | 27,8000 | 1.890,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/// Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3634 ID 164112 ROTA: 18/// Nr. Ordem Compra: 515058711/// PEDIDO 515058711 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023/// IMUNIDADE TRIBUTaRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRoPICAS Valor do ICMS de destino: RS 0<br>Inf. fisco: Pedido de Compra | |

MB.LTDA - SIST
O HABERFELD, 55
02145-90

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00098.581176 6 12510000360443
Número: 98581
Valor: R$ 3.604,43

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03341.246001 00098.581176 6 12510000360443

| Beneficiário | | Agencia/Codigo do beneficiario | Espécie | Quantidade | Nosso Numero |
|---|---|---|---|---|---|
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | | 1780 / 28531-5 | R$ | | 33412460000098581 |
| Número do Documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | | Valor do Documento |
| 32732801 | | 31/10/2025 | | | R$ 3.604,43 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa | (+) Acréscimos | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador | | | | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70 | | | | | |

Demonstrativo

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER
DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS
SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 327.328 VLR. NOTA: 3.604,43 - VALOR JUROS DIARIO R$ 3,60
COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 180,22

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03341.246001 00098.581176 6 12510000360443

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagavel em qualquer Banco | | | | | 31/10/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código beneficiário |
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | | | | | 1780 / 28531-5 |
| RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR | | | | | |
| Data do documento | Número do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 03/10/2025 | 32732801 | DM | N | 31/10/2025 | 33412460000098581 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento | Valor Documento |
| | 17 | R$ | | | R$ 3.604,43 |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MORA DIARIA: 3,60 - NF: 327.328 / Vlr TT Nf R$: 3.604,43
ENVIAR PARA PROTESTO NO 10º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO
MULTA ATRASO 180,22
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 3,60

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

## 10.972.948/0001-62

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 800,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **7** | -- | **R$ 8.779,4330** | **↑0.36 % \| R$ 31,7230** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 51246 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,70MM 22GX1 1/4 | AGULHA DESC 30X7 | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 100 | 2.000,0 | 0,0610 | 122,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.2000.00 \| Preço R$0,0540 \| Variação da Última Compra: ↑12.96% \| R$ 0,0070 \| R$ 14,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 36 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30x0,80MM 21Gx1 1/4 | AGULHA DESC 30X8 | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 100 | 3.400,0 | 0,0599 | 203,6600 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.3400.00 \| Preço R$0,0629 \| Variação da Última Compra: ↓4.77% \| R$ 0,0030 \| R$ 10,2000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 976 - ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI | ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05 | **Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** 1 com 50 | 7.500,0 | 0,1699 | 1.274,2500 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.7500.00 \| Preço R$0,1699 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 22822 - EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL C/ FILTRO AR + PARTIC LUER SLIP 1,5MT | EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** PCT com 500 | 7.500,0 | 0,6900 | 5.175,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.7500.00 \| Preço R$0,6900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 947 - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LUER SLIP (POLIFIX) | EXTENSOR MULTIVIAS LS C/ 50 REF SECW-LS | **Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** PCTE com 50 | 200,0 | 0,4998 | 99,9600 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra: ↑6.34% \| R$ 0,0298 \| R$ 5,9600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 1134 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 06 | SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA - MEDSONDA | **Marca:** SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA - MEDSONDA<br>**Embalagem:** 1 | 30,0 | 0,4721 | 14,1630 |
| ***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 \| Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra: ↑12.4% \| R$ 0,0521 \| R$ 1,5630<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 51383 - TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK | TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01 | **Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** PCTE com 50 | 3.400,0 | 0,5560 | 1.890,4000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.3400.00 \| Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↑1.09% \| R$ 0,0060 \| R$ 20,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 51246 | AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,70MM 22GX1 1/4 - | Unidade | 2000.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0540**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0550**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0533**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** AGULHA DESC 30X7<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 100 | 2.000,0 | 0,0610 | 122,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 14h14m. | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** SR<br>**Marca:** SR<br>**Embalagem:** 100 | 2.000,0 | 0,0642 | 128,4000 | |
| **Comentário:** 37009 - AG. DESC. 30 X 07 C/100-SR | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** AGULHA 30 X 07 DESC (I) - - WILTEX<br>**Marca:** AGULHA 30 X 07 DESC (I) - - WILTEX<br>**Embalagem:** 100 | 2.000,0 | 0,0663 | 132,6000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X0,70MM 22G 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30X0,70MM 22G 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 100 | 2.000,0 | 0,0685 | 137,0000 | |
| MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA | **Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,7<br>**Marca:** LABOR IMPORT<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 2.000,0 | 0,0700 | 140,0000 | |
| Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | **Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100<br>**Marca:** INJEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 2.000,0 | 0,0709 | 141,8000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 36 | AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30x0,80MM 21Gx1 1/4 - | Unidade | 10000.0 |

Últimas compras

Data:**17/09/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,0629**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0642**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **9500.0**
Preço Unit.: **0,0526**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** AGULHA DESC 30X8<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 100 | 3.400,0 | 0,0599 | 203,6600 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 14h14m. | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** SR<br>**Marca:** SR<br>**Embalagem:** 100 | 10.000,0 | 0,0629 | 629,0000 | |
| **Comentário:** 37010 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR | | | | | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 30 X 0,8 MM<br>**Marca:** DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 30 X 0,8 MM<br>**Embalagem:** 100 | 10.000,0 | 0,0639 | 639,0000 | |
| **Comentário:** VALIDADE: 31/05/2028 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 X 0,8 MM / 21G 1/4 CANHAO VERDE DE POLIPROPILENO, ESTERILIZADA A OXIDO DE ETILENO, ATOXICA,APIROGENICA,CANULA AÇO INOX, BISEL TRIFACETADO, LUBRIFICANTE SILICONE GRAU MEDICO. | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR<br>**Marca:** SR<br>**Embalagem:** caixa com 100 | 10.000,0 | 0,0642 | 642,0000 | |
| **Comentário:** 37010 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR | | | | | |
| Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | **Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30x0,80MM C/ 100<br>**Marca:** INJEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 10.000,0 | 0,0675 | 675,0000 | |
| MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA | **Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,8MM<br>**Marca:** TKL<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 10.000,0 | 0,0700 | 700,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 976 | ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI - | Unidade | 7500.0 |

Últimas compras

Data:**17/09/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,1699**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,1699**

Data:**20/08/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1760**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05<br>**Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** 1 com 50 | 7.500,0 | 0,1699 | 1.274,2500 | Confirmado |
| Monteiro Antunes Insumos Hospitalares Sociedade Anonima | **Item:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 7.500,0 | 0,1700 | 1.275,0000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 MAXICOR<br>**Marca:** MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA.<br>**Embalagem:** PACOTE com 50 | 7.500,0 | 0,2041 | 1.530,7500 | |
| Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP | **Item:** ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 7.500,0 | 0,2050 | 1.537,5000 | |
| San Camilo Hospitalar Eireli | **Item:** 208 ELETRODO 35x40MM AD C/50UN SF22 - MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** PACOTE com 50 | 7.500,0 | 0,2100 | 1.575,0000 | |
| Cirurgica Tres Marias Ltda | **Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** PACOTE com 50 | 7.500,0 | 0,2150 | 1.612,5000 | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** FOR/FAB - LIVE HEALTHCARE<br>**Marca:** FOR/FAB - LIVE HEALTHCARE<br>**Embalagem:** 50 | 7.500,0 | 0,2325 | 1.743,7500 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 22822 | EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL C/ FILTRO AR + PARTIC LUER SLIP 1,5MT - | Unidade | 7500.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - GLOMED**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,6900**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,7300**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,7200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** PCT com 500 | 7.500,0 | 0,6900 | 5.175,0000 | Confirmado |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 25 | 7.500,0 | 0,7271 | 5.453,2500 | |
| **Comentário:** 37117 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PLAS C/25-DESCAR | | | | | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** EQUIPO MACRO INJ. LAT. PINCA ROLETE SLIP 1,5MT - MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** UN com 1 | 7.500,0 | 0,7500 | 5.625,0000 | |
| Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP | **Item:** EQUIPO MACRO C/FILTRO C/INJETOR LATERAL<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** UND com 500 | 7.500,0 | 0,7600 | 5.700,0000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 50 | 7.500,0 | 0,7700 | 5.775,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/04/2030 - EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK* | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL C/ RESPIRO<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CAIXA com 500 | 7.500,0 | 0,7800 | 5.850,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1134 | SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 06 - | Unidade | 30.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA | **Item:** SONDA URETRAL Nº 06<br>**Marca:** cpl<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 30,0 | 0,4200 | 12,6000 | |
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA - MEDSONDA<br>**Marca:** SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA - MEDSONDA<br>**Embalagem:** 1 | 30,0 | 0,4721 | 14,1630 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** BIOSANI<br>**Marca:** BIOSANI<br>**Embalagem:** 10 | 30,0 | 0,4772 | 14,3160 | |
| **Comentário:** 13788 - SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** BIOSANI<br>**Marca:** BIOSANI<br>**Embalagem:** 10 | 30,0 | 0,4772 | 14,3160 | |
| **Comentário:** 13788 - SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Marca:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 30,0 | 0,4899 | 14,6970 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** URETRAL 06 - (CATETER) (I)/ - - FOYOMED<br>**Marca:** URETRAL 06 - (CATETER) (I)/ - - FOYOMED<br>**Embalagem:** 1 | 30,0 | 0,4921 | 14,7630 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 06FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT<br>**Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 06FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT<br>**Embalagem:** 20 | 30,0 | 0,5270 | 15,8100 | |
| **Comentário:** 5772 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 06FR C/20 - BIOFARMACEUTICA | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MARK MED<br>**Marca:** MARK MED<br>**Embalagem:** 10 | 30,0 | 0,5300 | 15,9000 | |
| **Comentário:** Validade: 31/07/2029 - SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 51383 | TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK - | Unidade | 3400.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01<br>**Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** PCTE com 50 | 3.400,0 | 0,5560 | 1.890,4000 | Confirmado |
| Labor Import Comercial Imp Exp Ltda | **Item:** TORNEIRA 3 VIAS LOCK C/TRAV C/50 SOLIDOR<br>**Marca:** SOLIDOR<br>**Embalagem:** CX com 50 | 3.400,0 | 0,6710 | 2.281,4000 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** SOLIDOR<br>**Marca:** solidor<br>**Embalagem:** 50 | 3.400,0 | 0,6810 | 2.315,4000 | |
| **Comentário:** 13739 - TORNEIRA DESC.3V LOCK C/50-SOLIDOR | | | | | |
| Cirurgica Tres Marias Ltda | **Item:** TORNEIRA DESC BICO LUER LOCK 3 VIAS<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 3.400,0 | 0,6900 | 2.346,0000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MARK MED<br>**Marca:** MARK MED<br>**Embalagem:** 50 | 3.400,0 | 0,7400 | 2.516,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 31/07/2029 - TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED | | | | | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** DISTRIBUIDORA<br>**Marca:** DISTRIBUIDORA<br>**Embalagem:** 50 | 3.400,0 | 0,7750 | 2.635,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 31/08/2029 - TORNEIRINHA 3 VIAS LL CX C/50 UN M2LIFE | | | | | |
| VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | **Item:** Torneirinha 3 vias Luer Lock Medix<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** Caixa com 50 | 3.400,0 | 0,7800 | 2.652,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS CONEXAO ROTATIVA MARK MED (100) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Marca:** TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS CONEXAO ROTATIVA MARK MED (100) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Embalagem:** 100 | 3.400,0 | 0,7889 | 2.682,2600 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST (I) - - MEDIX<br>**Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST (I) - - MEDIX<br>**Embalagem:** 50 | 3.400,0 | 0,7929 | 2.695,8600 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080380186009328940700009112510000082852
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.111
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 828,52
VALOR COBRADO 828,52
==========
NR.AUTENTICACAO 0.573.593.5BA.759.867
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

**DANFE**
Documento Auxiliar de

# Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 341305
Série 1

Chave de Acesso
3525.1005.8476.3000.0110.5500.1000.3413.0510.0615.3975
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| Natureza de Operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | 135252926635155 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr. Estadual do subst. Tribut.** | **CNPJ** |
| 635.487.579.110 | | 05.847.630/0001-10 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| Razão Social | | | CNPJ / CPF | Data Emissão |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 03/10/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro / Distrito** | **CEP** | **Data de Entrada / Saida** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | | JARDIM RECORD | 06.783-230 | |
| **Município** | **Fone / Fax** | **UF** / **Inscrição Estadual** | | **Hora de Entrada / Saida** |
| TABOAO DA SERRA | | SP ISENTO | | |

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 341305-A<br>31/10/2025<br>828,52 | | | | | | | | | |

DADOS DO PEDIDO

| Número | Empenho | Vendedor | DADOS BANCÁRIOS |
|---|---|---|---|
| 506770 | | 17 | Boleto Bancario<br>BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 633,91 | 104,79 | 0,00 | 0,00 | | 828,52 |
| **Valor do Frete** | **Valor do Seguro** | **Valor do Desconto** | **Outras Despesas** | **Valor do IPI** | **Valor Aprox de Tributos** | **Valor Total da Nota** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 244,92 | 828,52 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA | 0-Remetente (CIF) | | | | 23.246.316/0001-63 |
| **Endereço** | **Município** | | | **UF** | **Inscrição Estadual** |
| ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 | RIO CLARO | | | SP | 587.220.280.115 |
| **Quantidade / Volumes** | **Espécie** | **Marca** | **Numeração** | **Peso Bruto (Kg)** | **Peso Liquido (Kg)** | **Cubagem Total** |
| 6 | | | | 27,250 | 27,250 | 0,070 |

ENDEREÇO DE ENTREGA

| Endereco | | Bairro / Distrito | CEP |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | | JARDIM RECORD | 06.783-230 |
| **Municipio** | | **UF** | |
| TABOAO DA SERRA | | SP | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cod. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un. | Qtde | Vlr.Unitário | Vlr.Total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vr IPI | IPI | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 57398 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA<br>Lote: 016442 28/08/2026 Fabr: 03/09/2024<br>Cod.Fabr: 1003001 Reg.MS: 1003800430034<br>EAN13: Decr:<br>Trib. Aprox R$: 4,48 Federal e 4,00 Estadual Fonte:IBPT | 30039034 | 000 | 5102 | CP | 1000,000 | 0,03330 | 33,30 | 33,30 | 5,99 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 46132 | CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUAT. BUCAL RIOHEX GARD FRASCO 250ML (0520300610) RIOQUIMICA<br>Lote: 2500293 28/02/2027 Fabr: 10/02/2025<br>Cod.Fabr: 0520300610 Reg.MS: NOTIFICADO<br>EAN13: 7897780210094 Decr: LNeu<br>Trib. Aprox R$: 25,08 Federal e 33,57 Estadual Fonte:IBPT | 33069000 | 060 | 5405 | FRC | 36,000 | 5,18000 | 186,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 59125 | LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN<br>Lote: 251 312 01/07/2027 Fabr: 01/07/2025<br>Cod.Fabr: 1536 Reg.MS: ISENTO<br>EAN13 Decr:<br>Trib. Aprox R$: 47,08 Federal e 63,00 Estadual Fonte:IBPT | 21069090 | 000 | 5102 | FRC | 100,000 | 3,50000 | 350,00 | 350,00 | 63,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 43478 | PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO (G) TEUTO<br>Lote: 4054455 09/05/2027 Fabr: 09/05/2025<br>Cod.Fabr: 4054 Reg.MS: 1037006910011<br>EAN13 SEM GTIN Decr: 55<br>Trib. Aprox R$: 19,35 Federal e 19,14 Estadual Fonte:IBPT | 30049099 | 000 | 5102 | CP | 1200,000 | 0,11990 | 143,88 | 143,88 | 17,27 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 60395 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO BELFACTRIM BELFAR<br>Lote: 045401 16/04/2027 Fabr: 16/04/2025<br>Cod.Fabr: 280 Reg.MS: 1057101300092<br>EAN13: Decr:<br>Trib. Aprox R$: 12,82 Federal e 11,44 Estadual Fonte:IBPT | 30049072 | 000 | 5102 | CP | 500,000 | 0,19067 | 95,34 | 95,34 | 17,16 | 0,00 | 0,00 | 18,00 |
| 3259 | TRAMADOL 50MG CAPSULA (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2)<br>Lote: 2601403 07/04/2027 Fabr: 07/04/2025<br>Cod.Fabr: 2601 Reg.MS: 1037005030034<br>EAN13 SEM GTIN Decr: 71<br>Trib. Aprox R$: 2,63 Federal e 2,34 Estadual Fonte:IBPT | 30049039 | 020 | 5102 | CAPSU | 150,000 | 0,13014 | 19,52 | 11,39 | 1,37 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |

| Informações Complementares | Reservado ao Fisco |
|---|---|
| ID: 515058188 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023<br>Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)<br>Obs Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária<br>\| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 | Contrato de Gestão Nº _____<br>Tabuão da Serra / SP<br>Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), conforme (s) nota fiscal que se encontra [illegible] de acordo com o contrato / pedido de compra.<br>Nome: Ro-ário Ass. _____<br>Função: TEC. FAR-ÁCIA Data: 06/10/21 |

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:47

## SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

## 05.847.630/0001-10

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 700,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **a vista** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **6** | -- | **R$ 822,0200** | **↓ 1.41 % \| R$ 11,7456** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg | EMS S/A * HORTOLANDIA | **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Embalagem:** 500 | 1.000,0 | 0,0333 | 33,3000 |
| ***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 \| Preço R$0,0301 \| Variação da Última Compra: ↑10.63% \| R$ 0,0032 \| R$ 3,2000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 876 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CPR | LABORATORIO TEUTO | **Marca:** LABORATORIO TEUTO<br>**Embalagem:** 200 | 1.200,0 | 0,1199 | 143,8800 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.1200.00 \| Preço R$0,1300 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.77% \| R$ 0,0101 \| R$ 12,1200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 66704 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CAPS | TRAMADOL 50MG CPS (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2) | **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A * ANAPOLIS<br>**Embalagem:** TRAMADOL 50MG CPS (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2) - TRAMADOL 50MG CAPS - CAPSULAS - TRAMADOL 50MG CPS (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2) - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A * ANAPOLIS CAPSULAS com 50 | 100,0 | 0,1301 | 13,0100 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$0,1239 \| Variação da Última Compra: ↑5% \| R$ 0,0062 \| R$ 0,6200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 09h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 112832 - ENXAGUANTE BUCAL ANTISSÉPTICO C/ CLOREXIDINA 0,12% 250ML | RIOQUIMICA | **Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** 12 | 36,0 | 5,1800 | 186,4800 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.36.00 \| Preço R$5,0071 \| Variação da Última Compra: ↑3.45% \| R$ 0,1729 \| R$ 6,2244<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 87139 - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA FR 120ML | LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN | **Marca:** LACT BEM MAYBEN<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 100,0 | 3,5000 | 350,0000 |
| ***Referência:** 28/08/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$3,6612 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.40% \| R$ 0,1612 \| R$ 16,1200<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m | | | | | |
| 66459 - SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRINA 80MG CPR | BELFAR | **Marca:** BELFAR<br>**Embalagem:** 500 | 500,0 | 0,1907 | 95,3500 |
| ***Referência:** 18/08/2025 - Qtd.500.00 \| Preço R$0,1778 \| Variação da Última Compra: ↑7.26% \| R$ 0,0129 \| R$ 6,4500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h07min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 204 | Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido | Comprimido | 500.0 |

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0301**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **IMEC**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0320**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **IMEC**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0320**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** AC.ACETIL SALICILICO 100MG CX/500 CPR BRASTERAPICA SALICETIL<br>**Marca:** BRASTERAPICA<br>**Embalagem:** CX com 500 | 500,0 | 0,0261 | 13,0500 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA<br>**Embalagem:** 500 | 1.000,0 | 0,0333 | 33,3000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 15h9m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** Validade: 17/06/2027 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO (G) EMS | | | | | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** IMEC-CAIXA-DORMEC INF 100 MG CP (S)<br>**Marca:** IMEC-CAIXA-DORMEC INF 100 MG CP (S)<br>**Embalagem:** 500 | 500,0 | 0,0365 | 18,2500 | |
| **Comentário:** VALIDADE: 14/05/2027 - ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG INFANTIL CP VO (S) | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** BRASTERAPICA<br>**Marca:** BRASTERAPICA<br>**Embalagem:** 500 | 500,0 | 0,0373 | 18,6500 | |
| **Comentário:** 33608 - SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA | | | | | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP<br>**Marca:** IMEC<br>**Embalagem:** Comprimido com 500 | 500,0 | 0,0377 | 18,8500 | |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me | **Item:** AAS INF. 100MG C/500 CPR (SALICETIL)<br>**Marca:** BRASTERAPICA<br>**Embalagem:** CAIXA com 500 | 500,0 | 0,0380 | 19,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 876 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CPR - Comprimido | Comprimido | 1000.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,1300**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **PROMETAZINA 25MG (G) - GENERICO / TEUTO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1140**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0850**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Pontamed Farmaceutica Ltda | **Item:** 3337 - PROMETAZINA 25MG (G) - GENERICO - TEUTO<br>**Marca:** 3337 - PROMETAZINA 25MG (G) - GENERICO - TEUTO<br>**Embalagem:** 200 | 1.000,0 | 0,1140 | 114,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 03/06/2027 | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** LABORATORIO TEUTO<br>**Marca:** LABORATORIO TEUTO<br>**Embalagem:** 200 | 1.200,0 | 0,1199 | 143,8800 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** Validade: 09/05/2027 - PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO (G) TEUTO | | | | | |
| MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA | **Item:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C 200 CP CX C/ 200 COMP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C 200 CP CX C/ 200 COMP TEUTO<br>**Marca:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C 200 CP CX C/ 200 COMP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C 200 CP CX C/ 200 COMP TEUTO<br>**Embalagem:** 200 | 1.000,0 | 0,1350 | 135,0000 | |
| **Comentário:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C 200 CP CX C/ 200 COMP PROMETAZINA TEUTO CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C 200 CP CX C/ 200 COMP PROMETAZINA TEUTO | | | | | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **66704** | **CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CAPS - Comprimido** | **Comprimido** | **60.0** |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1239**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1239**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,1210**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda | **Item:** GERMED<br>**Marca:** GERMED<br>**Embalagem:** 10 | 60,0 | 0,0360 | 2,1600 | |
| **Comentário:** Codigo WERBRAN : 01.02.00487 -- Nome comercial : GEN TRAMADOL 50MG CPS C/10 -- Nome Quimico : TRAMADOL 50MG CPS C/10 -- Observação -- null | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** TRAMADOL 50MG CPS (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2)<br>**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A * ANAPOLIS<br>**Embalagem:** TRAMADOL 50MG CPS (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2) - TRAMADOL 50MG CAPS - CAPSULAS - TRAMADOL 50MG CPS (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2) - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A * ANAPOLIS CAPSULAS com 50 | 100,0 | 0,1301 | 13,0100 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 09h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** Validade: 13/04/2027 - TRAMADOL 50MG CAPSULA (G) EMS PORT. 344/98 (A2) | | | | | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** TRAMADOL 50MG CPS GEN - PRATI (A2)<br>**Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA<br>**Embalagem:** TRAMADOL 50MG CPS GEN - PRATI (A2) - 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 - Capsula - CAPSULA - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Capsula com 500 | 60,0 | 0,1358 | 8,1480 | |
| Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP | **Item:** TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GEN<br>**Marca:** HIPOLABOR<br>**Embalagem:** Capsula com 500 | 60,0 | 0,1436 | 8,6160 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 112832 | ENXAGUANTE BUCAL ANTISSÉPTICO C/ CLOREXIDINA 0,12% 250ML - Frasco | Frasco | 30.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,0071**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,8306**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,1734**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** INDALABOR<br>**Marca:** INDALABOR<br>**Embalagem:** 1 | 30,0 | 5,0071 | 150,2130 | |
| **Comentário:** 29014 - INDAHEX ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 250ML-INDALABOR | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** RIOQUIMICA<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** 12 | 36,0 | 5,1800 | 186,4800 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** Validade: 28/02/2027 - CLOREXIDINA 0,12 % ENXAGUAT. BUCAL RIOHEX GARD FRASCO 250ML (0520300610) RIOQUIMICA | | | | | |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me | **Item:** +CLOREXIDINA 0,12% ENX. BUCAL 250ML<br>**Marca:** INDALABOR<br>**Embalagem:** CX com 1 | 30,0 | 6,1100 | 183,3000 | |
| Ello Distribuicao Ltda | **Item:** CHLORCLEAR CLOREXIDINA BUCAL 0,12% 250ML - - VICPHARMA<br>**Marca:** CHLORCLEAR CLOREXIDINA BUCAL 0,12% 250ML - - VICPHARMA<br>**Embalagem:** 1 | 30,0 | 6,2700 | 188,1000 | |
| Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML<br>**Marca:** VIC PHARMA<br>**Embalagem:** CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML - - - - - VIC PHARMA com 12 | 30,0 | 6,9000 | 207,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 87139 | LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA FR 120ML - Frasco | Frasco | 50.0 |

Últimas compras

Data:**28/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6612**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **120ML LACT BEM MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7615**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN<br>**Marca:** LACT BEM MAYBEN<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 100,0 | 3,5000 | 350,0000 | Confirmado |
| **Comentário:** Validade: 01/07/2027 - LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN | | | | | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** FOR/FAB MAYBEN<br>**Marca:** FOR/FAB MAYBEN<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 3,5645 | 178,2250 | |
| **Comentário:** Validade: 30/09/2027 - LACTULOSE 667MG/ML 120ML LACTBEN AMEIXA MAYBEN S/ CARTUCHO | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** MAYBEN<br>**Marca:** MAYBEN<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 3,7615 | 188,0750 | |
| **Comentário:** 36550 - LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** MAYBEN<br>**Marca:** MAYBEN<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 3,7615 | 188,0750 | |
| **Comentário:** 36550 - LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN | | | | | |
| QUIRON PHARMA LTDA | **Item:** LACTBEN - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA - CX C/1 FR 120ML – MAYBEN<br>**Marca:** MAYBEN<br>**Embalagem:** LACTBEN - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA - CX C/1 FR 120ML – MAYBEN - 667MG/ML - 120ML - LIQUIDA - MAYBEN com 1 | 50,0 | 3,8000 | 190,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 10:44

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66459 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRINA 80MG CPR - Comprimido | Comprimido | 60.0 |

Últimas compras

Data:**18/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,1778**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CX C/20 COMP - BELFACTRIM - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1995**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA 400/80 MG CPR GEN - PRATI<br>**Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA<br>**Embalagem:** SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA 400/80 MG CPR GEN - PRATI - (400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 - Comprimido - COMPRIMIDO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Comprimido com 240 | 60,0 | 0,1781 | 10,6860 | |
| VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI | **Item:** BELFACTRIM 400+80MG CX C/20CPR(SULFAMETOXAZOL+TRIMETO)(S) BELFAR - - / BELFAR<br>**Marca:** BELFACTRIM 400+80MG CX C/20CPR(SULFAMETOXAZOL+TRIMETO)(S) BELFAR - - / BELFAR<br>**Embalagem:** 20 | 60,0 | 0,1830 | 10,9800 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** BELFAR<br>**Marca:** BELFAR<br>**Embalagem:** 500 | 500,0 | 0,1907 | 95,3500 | Confirmado |

**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h07min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

**Comentário:** Validade: 16/04/2027 - SULFAMETOXAZOL 400MG E TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO BELFACTRIM BELFAR*

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
---
10491234644600010004300000003897712510000399000
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 HOSP BENEF DO BRASIL TABOAO
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.112
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.990,00
VALOR COBRADO 3.990,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.B0D.F4A.ADA.E06.ED8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| RECEBEMOS DE PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000038<br>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 000038**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1054 7196 8800 0193 5500 1000 0000 3816 6070 6615

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 | | 135252899907405 01/10/2025 14:14:18 |
| 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 | | 45.349.461/0017-70 | | 01/10/2025 |
| Endereço | | Bairro | CEP | Data saída |
| Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 | | Jardim Record | 06.783-230 | 01/10/2025 |
| Município | | UF | Fone/Fax | Hora saída |
| Taboão da Serra | | SP | (16) 3374-8438 | 14:14:16 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 31/10/2025 | 3.990,00 | | | | | | |

## 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 | 3.990,00 |

| 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 | 3.990,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CFOP5102 | KIT LARINGOSCOPIO 4 LAMINAS MCCOY FIBRA OPTICA | 90189099 | 0102 | 5.102 | KIT | 1,00 | 3.990,00 | 3.990,00 | 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.<br>Pix CNPJ: 54719688000193 (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo).<br>Total aproximado de tributos: R$ 199,50 (5,00%) .<br>A/C.: Sr. Carlos - Diretor Geral. Contrato de Gestao S 467-2023 - Unidade Mista de Saude de Taboao da Serra. | |

01/10/2025 14:14:23

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

GERENCIADOR CAIXA

# COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

**104-0** 10491234644600010004300000003897712510000399000

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 38 | NAO | 01/10/2025 | 14000000000000038 - 3 |

| Pagador | CPF/CNPJ |
|---|---|
| ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TABOAO | 45.349.461/0017-70 |

| Endereço do Pagador | UF | CEP |
|---|---|---|
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, n° 862, , JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA | SP | 06783-230 |

| Sacador / Avalista | CPF/CNPJ |
|---|---|
| | |

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):**

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 2,66 REAIS AO DIA
MULTA : 79,80 REAIS A PARTIR DE 01/11/2025

| Carteira | Espécie DOC | Vencimento | Valor do documento | Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| RG | DM | 31/10/2025 | 3.990,00 | |

**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** 10491234644600010004300000003897712510000399000

| Local De Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE** | **31/10/2025** |

| Beneficiário: PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA | 54.719.688/0001-93 | Ag. / Cód. do Beneficiário |
|---|---|---|
| MADRE FRANCESINHA, n° 38, , VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO | | 2949 / 1234646 |

| Data do documento | Nº documento | Espécie Doc | Aceite | Data do processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 38 | DM | NAO | 01/10/2025 | 14000000000000038 - 3 |

| Uso do Banco | Carteira | Moeda | Qtde. moeda | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | RG | REAL | | | 3.990,00 |

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):**

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 2,66 REAIS AO DIA
MULTA : 79,80 REAIS A PARTIR DE 01/11/2025

| |
|---|
| (-) 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 TABOAO | CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 |
|---|---|
| Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, n° 862, , JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA | UF: SP CEP: 06783-230 |
| Sacador/Avalista: | CPF/CNPJ: |

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

# ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP

## PROPOSTA COMERCIAL

**A/c Felippe - AHBB**

| QTDADE | DESCRITIVO DO ITEM | MARCA | VALOR UNITÁRIO |
|---|---|---|---|
| 01 | Kit laringoscópio com Cabo de luz xenon, alta luminosidade, 04 lâminas modelo MCcoy Nº 2,3 e 4 com estojo macio | Moriya | 5.470,00 |

Ribeirão Preto, 17 de setembro de 2025

Atenciosamente

***Fernando Cesar Dal Piccolo***
***Diretor Técnico***
***16 / 99725-2285 (Whatsapp)***

Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
CNPJ: 33.190.250/0001-90 – I.E.: 279.051.035.110
Rua Antonio Durão, 76 anexo B - Jd. Alvorada
Cravinhos – SP - CEP: 14140-000

SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA OS ITENS ABAIXO:

ORÇAMENTO

| Qtdde | Produto / Descrição dos itens | Marca | Valor Unit. |
|---|---|---|---|
| 01 | Kit laringoscópio MCCOY contendo 01 cabo LED, lâminas 2, 3 e 4 em fibra ótica | Mccoy | 5780,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO**

Entrega 30 dias

Frete CIF

Validade da Proposta 10 dias

Pagamento a vista

Cravinhos, 17de setembro de 2025

Jean Bonfanti

Promotor de vendas

Contato – Fone (16) 2122-9999 / e-mail medicinallirp@gmail.com

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090082031471056580218690008812510000107830
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
HD SISTEMAS L D LTDA
CNPJ: 15.810.932/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 15.810.932/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.113
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.078,30
VALOR COBRADO 1.078,30
==========
NR.AUTENTICACAO 8.08B.5FA.A8E.8B4.9A9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LT

AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA, 350 - JD VISTA ALEGRE
06807-320 EMBU DAS ARTES - SP
(11) 4785-7700
notadiscalhd@hyperdescartaveis.com.br

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**000.466.789**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3525 1015 8109 3200 0177 5500 1000 4667 8919 0994 2351

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA NO ESTADO | | **135252925229251 03/10/2025 09:51:57** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ/CPF** |
| 298.094.669.113 | | 15.810.932/0001-77 |

5

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (013073) | | | **45.349.461/0017-70** | 03/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA** |
| ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA nº 862 | JD RECORD | | 06783-230 | |
| **MUNICIPIO** / **UF** | **FONE / FAX** | | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| TABOAO DA SERRA / SP | (16) 3374-8438 | | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 31/10/2025 1.078,30 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CALC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 151,05 | 27,19 | 0,00 | 0,00 | 1.078,30 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **1.078,30** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PROPRIO | 0-Remetente | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICIPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 210,500 | 210,500 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 021018 | APLICADOR UNIVER COMUM 500 ML<br>Cód. Barras: 7899682739734 | 84248990 | 000 | 5102 | UN | 15 | 3,22 | 48,30 | 48,30 | 8,69 | 18 |
| 010030 | DETERGENTE LARILIMP NEUTRO 5 LT<br>Cód. Barras: 7898586700093 | 34025000 | 060 | 5405 | GL | 25 | 10,45 | 261,25 | 0,00 | 0,00 | |
| 020869 | SABONETEIRA VELOX P/ REFIL SEM RESERV<br>Cód. Barras: 7898912018083 | 39259090 | 060 | 5405 | UN | 30 | 22,20 | 666,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 010026 | LIMPADOR CL.ATIVO LARILIMP 5 LT<br>Cód. Barras: 7898586700925 | 28289011 | 000 | 5102 | GL | 15 | 6,85 | 102,75 | 102,75 | 18,50 | 18 |

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Juliana Ass.:
Função: Coord. Data: 07/10/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| P.BRUTO: 210,500 PORTADOR: BOLETO PRAZO: 28 DIAS<br>LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA<br>VENDEDOR: CILENE<br>PEDIDO 515059352.1 (7:00 AS 18:00HS *CONTR. DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023)<br>SEU PEDIDO: 515059352.1 ORC.764250<br>COD. CLIENTE: 13073 | |

Hyper Descartaveis

# 341-7 Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agencia / Codigo Beneficiário | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | |
|---|---|---|---|---|
| HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 15 | 0568/02186-9 | [ ] Mudou-se | [ ] Ausente | [ ] Não existe nº indicado |
| Pagador | Nosso Número | [ ] Recusado | [ ] Não procurado | [ ] Endereço insuficiente |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 109/00203147-1 | [ ] Desconhecido | [ ] Falecido | [ ] Outros (anotar no verso) |

| Vencimento | Número do Documento | Espécie | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 31/10/2025 | 0046678901 | R$ | 1.078,30 |

| Recebemos o Titulo com as caracteristicas acima | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ "E" APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Data do Processamento
03/10/2025

---

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ "E" APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 31/10/2025

Beneficiário HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 15.810.932/0001-77
AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA,350 JD VISTA ALEGRE, EMBU DAS ARTES/SP 06807320 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0568/02186-9

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/10/2025 | 0046678901 | DM | N | 03/10/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

Nosso Número: 109/00203147-1

( = ) Valor do Documento: 1.078,30

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
SUJETO A PROTESTO APÓS VENCIMENTO
NAO DISPENSAR JUROS DE MORA
Parcelas: 001/001
Cobrar juros de R$ 1,44 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JD RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

---

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 20314.710565 80218.690008 8 12510000107830

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ "E" APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 31/10/2025

Beneficiário HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 15.810.932/0001-77
AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA,350 JD VISTA ALEGRE, EMBU DAS ARTES/SP 06807320 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0568/02186-9

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/10/2025 | 0046678901 | DM | N | 03/10/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

Nosso Número: 109/00203147-1

( = ) Valor do Documento: 1.078,30

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
SUJETO A PROTESTO APÓS VENCIMENTO
NAO DISPENSAR JUROS DE MORA
Parcelas: 001/001
Cobrar juros de R$ 1,44 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JD RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:03

## Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda

## 15.810.932/0001-77

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 350,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **4** | -- | **R$ 1.078,3000** | **↓ 2.44 % \| R$ 27,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113834 - BORRIFADOR PLÁSTICO 500ML COM GATILHO DE COR PRETO | APLICADOR / BORRIFADOR UNIVERSAL 500 ML | **Marca:** MM<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 15,0 | 3,2200 | 48,3000 |
| ***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.15.00 \| Preço R$5,1500 \| Variação da Última Compra:↓37.48% \| R$ 1,9300 \| R$ 28,9500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m | | | | | |
| 53415 - DETERGENTE P/ LOUÇAS NEUTRO CONCENTRADO 5LTS | DETERGENTE NEUTRO LIQUIDO 5 LITROS | **Marca:** SANDOMIS / LARILIMP<br>**Embalagem:** GALAO com 1 | 25,0 | 10,4500 | 261,2500 |
| ***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.25.00 \| Preço R$10,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m | | | | | |
| 113930 - DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVÁTORIO 800ML - VELOX PREMISSE | SABONETEIRA P/ REFIL SEM RESERVATORIO VELOX PREMISSE | **Marca:** PREMISSE<br>**Embalagem:** UN com 1 | 30,0 | 22,2000 | 666,0000 |
| ***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.30.00 \| Preço R$22,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h03min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 42282 - HIPOCLORITO DE SODIO 1,5% CLORO ATIVO 5LTS | LIMPADOR CLORO ATIVO 5 LITROS LARILIMP | **Marca:** LARILIMP<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 15,0 | 6,8500 | 102,7500 |
| ***Referência:** 27/08/2025 - Qtd.15.00 \| Preço R$6,7200 \| Variação da Última Compra: ↑1.93% \| R$ 0,1300 \| R$ 1,9500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113834 | BORRIFADOR PLÁSTICO 500ML COM GATILHO DE COR PRETO - | Unidade | 15.0 |

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **NOBRE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,1500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda | **Item:** APLICADOR / BORRIFADOR UNIVERSAL 500 ML<br>**Marca:** MM<br>**Embalagem:** 01 com 1 | 15,0 | 3,2200 | 48,3000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m. | | | | | |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** PULVERIZADOR PLASTICO 500ML NOBRE<br>**Marca:** NOBRE<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 15,0 | 4,3800 | 65,7000 | |
| **Comentário:** FRASCO TRANSPARENTE E GATILHO PRETO | | | | | |
| 3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda | **Item:** PULVERIZADOR PLASTICO 500 ML<br>**Marca:** NOBRE<br>**Embalagem:** UN com 15 | 15,0 | 4,7400 | 71,1000 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** PULVERIZADOR TRANSPARENTE 500ML<br>**Marca:** NOBRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 15,0 | 5,0500 | 75,7500 | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** PULVERIZADOR TRANSPARENTE 500ML NOBRE<br>**Marca:** NOBRE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 15,0 | 5,0900 | 76,3500 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** PULVERIZADOR 500 ML<br>**Marca:** NOBRE<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 15,0 | 5,1500 | 77,2500 | |
| Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda | **Item:** PULVERIZADOR MANUAL TRANSP. 500ml<br>**Marca:** diversos<br>**Embalagem:** PC com 1 | 15,0 | 6,2800 | 94,2000 | |
| **Comentário:** GATILHO SOMENTE DE COR BRANCO | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 53415 | DETERGENTE P/ LOUÇAS NEUTRO CONCENTRADO 5LTS - | Galao | 25.0 |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda**
Marca: **SANDOMIS / LARILIMP**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **10,4500**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **9,9500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Hyper Descartáveis Ltda.**
Marca: **SANDOMIS/LARILIMP**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,4500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda | **Item:** DETERGENTE NEUTRO LIQUIDO 5 LITROS<br>**Marca:** SANDOMIS / LARILIMP<br>**Embalagem:** GALAO com 1 | 25,0 | 10,4500 | 261,2500 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m. | | | | | |
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** DETERGENTE 5L GOPABO - D<br>**Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN<br>**Embalagem:** PLÁSTICO com 1 | 25,0 | 11,0000 | 275,0000 | |
| Andrea Alexandra Zilio 17763997818 | **Item:** 001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO<br>**Marca:** Larilimp<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 25,0 | 11,0000 | 275,0000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** DETERGENTE 5 LITROS<br>**Marca:** LIMPA LIDER<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 25,0 | 13,2000 | 330,0000 | |
| 3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda | **Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO GALÃO C/ 5LITROS - LITRO<br>**Marca:** DIVISÃO<br>**Embalagem:** GALAO com 25 | 25,0 | 16,2100 | 405,2500 | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5LTS<br>**Marca:** PREMISSE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 25,0 | 22,9900 | 574,7500 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** DETERGENTE CONCENTRADO DEEP WASH AGI20<br>**Marca:** ARCHOTE<br>**Embalagem:** GALÃO com 1 | 25,0 | 26,2000 | 655,0000 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113930 | DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVÁTORIO 800ML - VELOX PREMISSE - | Unidade | 30.0 |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **22,2000**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **22,6900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **20,7000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me | **Item:** DISPENSER PARA ÁLCOOL/SABONETE REFIL 800ML MANGUEIRINHA - TRILHA<br>**Marca:** TRILHA<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 16,5800 | 497,4000 | |
| Silvana Baiocchi Gonçalves Epp | **Item:** SUPORTE SABONETE TRILHA SEMR ESERVATORIO<br>**Marca:** TRILHA<br>**Embalagem:** UNITARIO com 1 | 30,0 | 16,8000 | 504,0000 | |
| 3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda | **Item:** DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVÁTORIO 800ML<br>**Marca:** TRILHA<br>**Embalagem:** 1 com 30 | 30,0 | 20,2500 | 607,5000 | |
| Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda | **Item:** SABONETEIRA P/ REFIL SEM RESERVATORIO VELOX PREMISSE<br>**Marca:** PREMISSE<br>**Embalagem:** UN com 1 | 30,0 | 22,2000 | 666,0000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m.<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h03min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** DISPENSER SABONETEIRA SEM RESERVATORIO BRANCA VELOX PREMISSE<br>**Marca:** PREMISSE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 30,0 | 22,2200 | 666,6000 | |
| Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda | **Item:** SABONETEIRA PLASTICA P/REFIL<br>**Marca:** TRILHA<br>**Embalagem:** PC com 1 | 30,0 | 22,5400 | 676,2000 | |
| **Comentário:** MARCA TRILHA (SEM RESERVATORIO) | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
03/10/2025 11:02

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 42282 | HIPOCLORITO DE SODIO 1,5% CLORO ATIVO 5LTS - | Galao | 15.0 |

Últimas compras

Data:**27/08/2025**
Fornecedor: **Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.**
Marca: **JUGATHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,7200**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **6,8500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Hyper Descartáveis Ltda.**
Marca: **HIPEZA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,8500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda | **Item:** LIMPADOR CLORO ATIVO 5 LITROS LARILIMP<br>**Marca:** LARILIMP<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 15,0 | 6,8500 | 102,7500 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 ás 12h8m. | | | | | |
| ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA | **Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS<br>**Marca:** DVISAO<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 15,0 | 9,3500 | 140,2500 | |
| Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda | **Item:** ALVEJANTE CLORO 1%<br>**Marca:** DIVISÃO/ MANACA<br>**Embalagem:** GALÃO com 1 | 15,0 | 9,9400 | 149,1000 | |
| 3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda | **Item:** HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - GALAO 5L<br>**Marca:** DIVISÃO<br>**Embalagem:** GALAO com 15 | 15,0 | 10,1300 | 151,9500 | |
| Pulire Comercial Ltda | **Item:** (HIPOCLORITO DE SODIO )CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS<br>**Marca:** DIVISAO<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 15,0 | 10,9600 | 164,4000 | |
| Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda | **Item:** HIPOCLORITO DE CODIO CLORO 5L<br>**Marca:** GOLPABO<br>**Embalagem:** GL com 1 | 15,0 | 11,5000 | 172,5000 | |
| Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda | **Item:** LIMPADOR CLORADO 5L (1%) LUNNIS<br>**Marca:** ARCHOTE<br>**Embalagem:** GALAO com 1 | 15,0 | 11,7900 | 176,8500 | |
| Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda | **Item:** Indaclor Hipoclorito De Sodio 1% 5000 ml<br>**Marca:** Indalabor<br>**Embalagem:** 05 Litros com 4 | 15,0 | 16,7200 | 250,8000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
----------
03399484570130000051812158101043812510000423135
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
----------
NR. DOCUMENTO 103.114
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.231,35
VALOR COBRADO 4.231,35
==========
NR.AUTENTICACAO 3.CF9.1BE.120.861.4C6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 888155**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8881 5510 1272 6358**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| | | |
|---|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. | | PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252932783239 03/10/2025 20:33:53 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 11.206.099/0004-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841) | | CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 | DATA DA EMISSÃO: 03/10/2025 |
| ENDEREÇO: EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | BAIRRO/DISTRITO: JD.RECORD | CEP: 06783-230 | DATA ENTRADA/SAIDA: 06 OUT 2025 |
| MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA | FONE/FAX: 1633748438 | UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAIDA: |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 31/10/2025 | 4.231,35 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.854,13 | 693,75 | 0,00 | 0,00 | 4.231,35 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 4.231,35 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 11206099000441 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300 | ARUJA | SP | 188070970117 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | CAIXA | | | 171,96 | 165,21 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6826 | ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 030, Qtde: 12 ,Data Fab: 29/05/2025, Data Val: 29/05/2030 / Fornecedor: 261, Lote: 042, Qtde: 3 ,Data Fab: 22/07/2025, Data Val: 22/07/2030) | 44219900 | 000 | 5102 | PCT | 15 | 4,7353 | 71,03 | 71,03 | 12.79 | 0,00 | 18.00 | 0.00 |
| 27292 | PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 1704202507526, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/04/2025, Data Val: 17/04/2027) | 29159060 | 000 | 5102 | CX | 2 | 113,6100 | 227,22 | 227,22 | 40,90 | 0,00 | 18.00 | 0.00 |
| 35616 | BISTURI DESC. N.22 ACO INOXIDAVEL.PC-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 2352-1, Qtde: 150 ,Data Fab: 25/11/2023, Data Val: 24/11/2028) | 90189029 | 200 | 5102 | PC | 150 | 1,3410 | 201,15 | 201,15 | 36.21 | 0,00 | 18.00 | 0.00 |
| 30598 | COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: N25E02X03A, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030) | 39269030 | 700 | 5102 | PC | 100 | 2,9040 | 290,40 | 290,40 | 52.27 | | 18.00 | |
| 28606 | CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 68690, Qtde: 33 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2028) | 90183929 | 000 | 5102 | PCT | 33 | 5,3021 | 174,97 | 174,97 | 31,49 | 0,00 | 18.00 | 0.00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 515058711 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 . ||#R44P11V16 R41P33V3 || #||
ITENS 14,17 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 895726
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,52
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

Serra / SP

Nome: Gisele Luz Gisele
Função: Téc. Farmácia 06 10 25

MERCADORIAS VIAJADAS POR FALTAS SÓ SERÃO ACEITAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 888155
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8881 5510 1272 6358

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252932783239 03/10/2025 20:33:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30163 | CURAT.POS-COLETA SANGUE C/500-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: BA056/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 05/09/2025, Data Val: 05/09/2027) | 30051090 | 500 | 5102 | CX | 20 | 10,6500 | 213,00 | 213,00 | 38,34 | | 18,00 | |
| 36686 | CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: CUR0-01A/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/03/2024, Data Val: 30/03/2029) | 30051020 | 200 | 5102 | CX | 1 | 53,1500 | 53,15 | 53,15 | 9,57 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 24862 | DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 38107, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2027) | 38085910 | 000 | 5102 | CX | 2 | 205,3650 | 410,73 | 410,73 | 73,93 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 12304 | FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FA079/25, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/2027) | 48114110 | 000 | 5102 | RL | 15 | 3,6000 | 54,00 | 54,00 | 9,72 | | 18,00 | |
| 27299 | FORMOL 10% 1LT CX C/12-ICARAI (Fornecedor: 1873, Lote: 520208, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 28/02/2027) | 29121100 | 000 | 5102 | CX | 1 | 82,8800 | 82,88 | 82,88 | 14,92 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 36608 | LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 00125PW, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2030) | 40151200 | 200 | 5102 | CX | 8 | 59,3475 | 474,78 | 474,78 | 85,46 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 34406 | LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB031B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030) | 40151200 | 200 | 5102 | CX | 10 | 58,6700 | 586,70 | 586,70 | 105,61 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 34407 | LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB038C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030) | 40151200 | 200 | 5102 | CX | 4 | 58,6700 | 234,68 | 234,68 | 42,24 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 14512 | MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 09/25, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/2030) | 90211020 | 040 | 5102 | RL | 40 | 7,1640 | 286,56 | | | 0,00 | | 0,00 |
| 37634 | PLACA DE BISTURI DESC. AD. WR REM SEM CABO C/5-SKINTACT (Fornecedor: 67, Lote: 24040-2-4706, Qtde: 10 ,Data Fab: 02/04/2024, Data Val: 02/04/2027) | 90189099 | 200 | 5102 | PCT | 10 | 23,8130 | 238,13 | 238,13 | 42,86 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 16651 | SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 82062, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2029) | 90183929 | 000 | 5102 | BLI | 6 | 2,6183 | 15,71 | 15,71 | 2,83 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 9733 | TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/-12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200581, Qtde: 12 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030) | 90211020 | 040 | 5102 | DZ | 12 | 7,5550 | 90,66 | | | | | |
| 36442 | TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250630, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030) | 90183999 | 100 | 5102 | CX | 12 | 19,0000 | 228,00 | 228,00 | 41,04 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 28996 | ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLIN (Fornecedor: 1507, Lote: P25070115, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027) | 38089429 | 500 | 5102 | CX | 8 | 37,2000 | 297,60 | 297,60 | 53,57 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:25

## Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

## 11.206.099/0004-41

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 650,0000** | **CIF** | **2 Dias** | **28 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **23** | -- | **R$ 6.723,7133** | **↓0.56 % \| R$ 37,7182** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 979 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA 14CM x 1,6CM | ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES | **Marca:** THEOTO<br>**Embalagem:** CX com 100 | 1.500,0 | 0,0474 | 71,1000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.1500.00 \| Preço R$0,0471 \| Variação da Última Compra: ↑0.64% \| R$ 0,0003 \| R$ 0,4500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 66948 - ACIDO PERACETICO 0,2% C/ DILUENTE E TIRA DE TESTE 5000ML | BELLTYPE | **Marca:** BELLTYPE<br>**Embalagem:** 2 | 4,0 | 56,8050 | 227,2200 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.4.00 \| Preço R$56,8050 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 66413 - ALCOOL 70% ANTISSEPTICO C/ ALMOTOLIA 100ML | ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI | **Marca:** PROLINL<br>**Embalagem:** 30 | 240,0 | 1,2400 | 297,6000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.240.00 \| Preço R$1,2534 \| Variação da Última Compra: ↓1.07% \| R$ 0,0134 \| R$ 3,2160<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 55839 - BISTURI C/ CABO DESCARTAVEL ESTERIL AÇO INOX Nº 22 | CIRURGICA FERNANDES | **Marca:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Embalagem:** 1 | 150,0 | 1,3410 | 201,1500 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.150.00 \| Preço R$1,8200 \| Variação da Última Compra: ↓26.32% \| R$ 0,4790 \| R$ 71,8500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 51961 - BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (C/ VALVULA ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA) | 30598 COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS BIOMASS | **Marca:** BIOMASS<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 100,0 | 2,9040 | 290,4000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.100.00 \| Preço R$2,8800 \| Variação da Última Compra: ↑0.83% \| R$ 0,0240 \| R$ 2,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 51276 - CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO ADULTO TIPO OCULOS 1,4M | CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI | **Marca:** BIOSANI<br>**Embalagem:** PCT com 6 | 198,0 | 0,8837 | 174,9726 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.198.00 \| Preço R$0,8165 \| Variação da Última Compra: ↑8.23% \| R$ 0,0672 \| R$ 13,3056<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE | CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE BRANCO C/500-CIEX | **Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 500 | 10.000,0 | 0,0213 | 213,0000 |
| ***Referência:** 05/08/2025 - Qtd.10000.00 \| Preço R$0,0226 \| Variação da Última Compra: ↓5.75% \| R$ 0,0013 \| R$ 13,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 51288 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 6X7CM | DESCARPACK | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 100 | 300,0 | 0,5315 | 159,4500 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.300.00 \| Preço R$0,5315 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 35821 - DETERGENTE ENZIMATICO 5e ENZIMAS GALAO 5LTS | KELLDRIN | **Marca:** KELLDRIN<br>**Embalagem:** 3 | 6,0 | 68,4560 | 410,7360 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6.00 \| Preço R$67,5041 \| Variação da Última Compra: ⬆1.41% \| R$ 0,9519 \| R$ 5,7114<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 54396 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR | TECHNOFIO | **Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** 24 | 120,0 | 1,0852 | 130,2240 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.120.00 \| Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 1323 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 3-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR | DONATI | **Marca:** DONATI<br>**Embalagem:** 24 | 192,0 | 1,0825 | 207,8400 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.192.00 \| Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 982 - FITA ADESIVA ZEBRADA P/ AUTOCLAVE 19MM X 30MT | FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX | **Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** 1 | 15,0 | 3,6033 | 54,0495 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.15.00 \| Preço R$3,6033 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 985 - FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML | ICARAI | **Marca:** ICARAI<br>**Embalagem:** 12 | 12,0 | 6,9074 | 82,8888 |
| ***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.12.00 \| Preço R$6,2250 \| Variação da Última Compra: ⬆10.96% \| R$ 0,6824 \| R$ 8,1888<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 112648 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA (RETRATIL) 28G X 0,36MM X 1,8MM | UNIQMED | **Marca:** UNIQMED<br>**Embalagem:** 100 | 6.000,0 | 0,1091 | 654,6000 |
| ***Referência:** 01/09/2025 - Qtd.6000.00 \| Preço R$0,1090 \| Variação da Última Compra: ⬆0.09% \| R$ 0,0001 \| R$ 0,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 123 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.0 | LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CX com 50 | 400,0 | 1,1870 | 474,8000 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.400.00 \| Preço R$1,1330 \| Variação da Última Compra: ⬆4.77% \| R$ 0,0540 \| R$ 21,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 124 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.5 | LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 50 | 500,0 | 1,1734 | 586,7000 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.500.00 \| Preço R$1,1651 \| Variação da Última Compra: ⬆0.71% \| R$ 0,0083 \| R$ 4,1500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 125 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 8.0 | LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 50 | 200,0 | 1,1734 | 234,6800 |
| ***Referência:** 09/09/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra: ⬆0.29% \| R$ 0,0034 \| R$ 0,6800<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 260 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15MT | ORTOFEN | **Marca:** ORTOFEN<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 7,1649 | 286,5960 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$7,1649 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 113077 - PLACA ELETROCIRURGICA BI-PARTIDO ADULTO A20 | CIRURGICA FERNANDES | **Marca:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Embalagem:** 5 | 50,0 | 4,7626 | 238,1300 |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.50.00 \| Preço R$4,7626 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 90 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 20ML LUER SLIP | SR | **Marca:** SR<br>**Embalagem:** 250 | 4.500,0 | 0,3096 | 1.393,2000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.4500.00 \| Preço R$0,3096 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 1136 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 10 | MEDSONDA | **Marca:** MEDSONDA<br>**Embalagem:** 5 | 30,0 | 0,5238 | 15,7140 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 \| Preço R$0,5084 \| Variação da Última Compra: ⬆3.03% \| R$ 0,0154 \| R$ 0,4620<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 1038 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16 X 180MM | M-SO | **Marca:** M-SO<br>**Embalagem:** 12 | 144,0 | 0,6296 | 90,6624 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.144.00 \| Preço R$0,6296 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 101595 - TAMPA DE VEDAÇÃO PARA EQUIPO/SERINGA/SCALP LUER MACHO E FEMEA | TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA | **Marca:** ZELARA<br>**Embalagem:** caixa com 200 | 2.400,0 | 0,0950 | 228,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.2400.00 \| Preço R$0,0980 \| Variação da Última Compra: ⬇3.06% \| R$ 0,0030 \| R$ 7,2000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66948 | ACIDO PERACETICO 0,2% C/ DILUENTE E TIRA DE TESTE 5000ML - | Galao | 4.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **56,8050**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **57,2850**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **57,2850**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** BELLTYPE<br>**Marca:** BELLTYPE<br>**Embalagem:** 2 | 4,0 | 56,8050 | 227,2200 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 ás 15h34m. | | | | | |
| **Comentário:** 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL<br>**Marca:** BELL TYPE<br>**Embalagem:** 2 | 4,0 | 56,8050 | 227,2200 | |
| **Comentário:** 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** RIOQUIMICA<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** 4 | 4,0 | 100,0000 | 400,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 07/03/2028 - ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PERAX RIO (510202083) RIOQUIMICA | | | | | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% + FITAS TECH-TEST 5KG - VOXILON AN - KIT C/04GL - KIT - THECH DESINFECÇÃO<br>**Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% + FITAS TECH-TEST 5KG - VOXILON AN - KIT C/04GL - KIT - THECH DESINFECÇÃO<br>**Embalagem:** 4 | 4,0 | 108,4800 | 433,9200 | |
| Ecoper Química Ltda | **Item:** Ácido Peracético 0,2%<br>**Marca:** Ecoper Química Ltda<br>**Embalagem:** Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2 | 4,0 | 118,0000 | 472,0000 | |
| **Comentário:** Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo) | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 66413 | ALCOOL 70% ANTISSEPTICO C/ ALMOTOLIA 100ML - | Frasco | 220.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINL**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,2534**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,2376**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,2533**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI<br>**Marca:** PROLINL<br>**Embalagem:** 30 | 240,0 | 1,2400 | 297,6000 | Confirmado |
| **Comentário:** 28996 - ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI | | | | | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** Alcool Antisseptico (septpro) 70gl C/30 fr 100ml Almotolia<br>**Marca:** PROLINK<br>**Embalagem:** 30 | 220,0 | 1,2500 | 275,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML SEPTPRO PROLINK (30) - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA<br>**Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML SEPTPRO PROLINK (30) - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA<br>**Embalagem:** 30 | 220,0 | 1,4713 | 323,6860 | |
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALCOOL 70% ETILICO 0100ML ANTISSEPTICO ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIALCOOL C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** CX com 30 | 220,0 | 1,8839 | 414,4580 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** RIOQUIMICA<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** 30 | 220,0 | 1,9000 | 418,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 26/06/2028 - RIALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML TWIST OFF RIOQUIMICA* | | | | | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **55839** | **BISTURI C/ CABO DESCARTAVEL ESTERIL AÇO INOX Nº 22 -** | **Unidade** | **150.0** |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,8200**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8500**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Marca:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Embalagem:** 1 | 150,0 | 1,3410 | 201,1500 | Confirmado |
| **Comentário:** 35616 - BISTURI DESC. N.22 ACO INOXIDAVEL.PC-WILTEX | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA<br>**Marca:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 150,0 | 2,9624 | 444,3600 | |
| Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp | **Item:** BISTURI DESC.ESTERIL C/PROTETOR SAFESHIELD NR.22 FEATHER 4000.22P, CIRURGICA FERNANDES<br>**Marca:** FEATHER SAFETY<br>**Embalagem:** UN com 1 | 150,0 | 27,4800 | 4.122,0000 | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **51961** | **BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (C/ VALVULA ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA) -** | **Unidade** | **100.0** |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Cirurgica Tres Marias Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,8800**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,7900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,7883**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** 30598 COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS BIOMASS<br>**Marca:** BIOMASS<br>**Embalagem:** caixa com 1 | 100,0 | 2,9040 | 290,4000 | Confirmado |
| **Comentário:** 30598 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS | | | | | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** COLETOR DE URINA BOLSA 2L SISTEMA FECHADO C/PONTO COLETA CONECTOR ESCALONADO SEM FILTRO AR ESTERIL<br>**Marca:** BIOMASS<br>**Embalagem:** PACOTE com 1 | 100,0 | 2,9931 | 299,3100 | |
| **Comentário:** COLETOR URINA 2L SF URINE BAG (BOLSA P/DRENAGEM) EST C/P.COLETA/CONEC. ESC/F.AR BIOMASS | | | | | |
| Cirurgica Tres Marias Ltda | **Item:** COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM PONTO DE COLETA<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 100,0 | 3,2700 | 327,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML DESCARTAVEL MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Marca:** COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML DESCARTAVEL MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 100,0 | 3,2940 | 329,4000 | |
| Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp | **Item:** BOLSA COLETORA URINA S/FECHADO C/COL 2000ML<br>**Marca:** LABOR IMPORT<br>**Embalagem:** PCT com 1 | 100,0 | 3,4116 | 341,1600 | |

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| **51276** | **CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO ADULTO TIPO OCULOS 1,4M -** | **Unidade** | **200.0** |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8165**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,8300**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,8300**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI<br>**Marca:** BIOSANI<br>**Embalagem:** PCT com 6 | 198,0 | 0,8837 | 174,9726 | Confirmado |
| **Comentário:** 28606 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS C/06-BIOSANI | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS<br>**Marca:** MEDSONDA<br>**Embalagem:** CX com 100 | 200,0 | 0,9600 | 192,0000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MARK MED<br>**Marca:** MARK MED<br>**Embalagem:** 10 | 200,0 | 1,0000 | 200,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 31/08/2029 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED | | | | | |
| Alfalagos Ltda | **Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO PC C/10 - - BIOSANI<br>**Marca:** CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO PC C/10 - - BIOSANI<br>**Embalagem:** 1 | 200,0 | 1,0340 | 206,8000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS - - BIOSANI<br>**Marca:** CATETER NASAL TIPO OCULOS - - BIOSANI<br>**Embalagem:** 1 | 200,0 | 1,0545 | 210,9000 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** CATETER TIPO OCULOS ADULTO C/1 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 1<br>**Marca:** CATETER TIPO OCULOS ADULTO C/1 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 1<br>**Embalagem:** 1 | 200,0 | 1,1000 | 220,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113477 | CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE - | Unidade | 10000.0 |

Últimas compras

Data:**05/08/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **23000.0**
Preço Unit.: **0,0226**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0215**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0220**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE BRANCO C/500-CIEX<br>**Marca:** CIEX<br>**Embalagem:** CAIXA com 500 | 10.000,0 | 0,0213 | 213,0000 | Confirmado |
| **Comentário:** 30163 - CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE BRANCO C/500-CIEX | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MEDIX BRASIL<br>**Marca:** MEDIX BRASIL<br>**Embalagem:** 500 | 10.000,0 | 0,0220 | 220,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 27/06/2027 - CURATIVO ABSORVENTE ADESIVO HIPOALÉRGICO ADULTO BEGE CAIXA C/ 500 MEDIX | | | | | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** CURATIVO ADESIVO HIPOALERGICO BEGE POS COLETA DE SANGUE ADULTO - CX C/ 500 - MEDIX<br>**Marca:** CURATIVO ADESIVO HIPOALERGICO BEGE POS COLETA DE SANGUE ADULTO - CX C/ 500 - MEDIX<br>**Embalagem:** 500 | 10.000,0 | 0,0230 | 230,0000 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** CURATIVO REDONDO BEGE ADESIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT<br>**Marca:** CURATIVO REDONDO BEGE ADESIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT<br>**Embalagem:** 500 | 10.000,0 | 0,0230 | 230,0000 | |
| **Comentário:** 4113 - CURATIVO REDONDO BEGE ADESIVO C/500 UN - MEDIX | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 51288 | CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 6X7CM - | Unidade | 300.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,5315**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,6100**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,6100**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 100 | 300,0 | 0,5315 | 159,4500 | |
| **Comentário:** 36686 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-DESCARPACK | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 100 | 300,0 | 0,5315 | 159,4500 | Confirmado |
| **Comentário:** 36686 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-DESCARPACK | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** CURATIVO TRANSPARENTE 06 X 07 M . EST (TEGADERME)<br>**Marca:** VITALDERME<br>**Embalagem:** CX/100 com 100 | 300,0 | 0,8670 | 260,1000 | |
| MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA | **Item:** CURATIVO DE FIXAÇÃO IV 6,5 X 7CM M-TEC<br>**Marca:** MISSNER<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 300,0 | 1,0293 | 308,7900 | |
| Quartile Distribuidora de Produtos Medicos Eireli - Epp | **Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE VERSAO IV 6X7CM CX/ 50 COPEIV67<br>**Marca:** CRAL<br>**Embalagem:** CX com 50 | 300,0 | 1,0800 | 324,0000 | |
| G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me | **Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTÉRIL 6X7 CM<br>**Marca:** COPERTINA<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 300,0 | 1,4700 | 441,0000 | |
| Import Service Mat. Med. Hosp Ltda | **Item:** COBERTURA TRANSP SURESITE WINDOW 6X7 CM<br>**Marca:** MEDLINE<br>**Embalagem:** 1 com 100 | 300,0 | 1,6000 | 480,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 35821 | DETERGENTE ENZIMATICO 5e ENZIMAS GALAO 5LTS - | Galao | 6.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KELLDRIN**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **67,5041**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KELLDRIN**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **66,5000**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KELLDRIN**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **66,0473**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** KELLDRIN<br>**Marca:** KELLDRIN<br>**Embalagem:** 3 | 6,0 | 68,4560 | 410,7360 | Confirmado |
| **Comentário:** 24862 - DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN | | | | | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** DETERGENTE ENZIMAT. 5LT 4EZ PRATICZYME-VIC PHARMA<br>**Marca:** VIC PHARMA IND. COMERCIO LTDA<br>**Embalagem:** GALAO com 2 | 6,0 | 75,9196 | 455,5176 | |
| Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda | **Item:** DETERGENTE ENZIMATICO 3ENZIMAS 5L<br>**Marca:** ASFER<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 6,0 | 145,9900 | 875,9400 | |
| L F Wolf Arias Hospitalares - ME | **Item:** SNZ 5 ENZ - DETERGENTE ENZIMATICO PROSANI SANIZYME DE 5 ENZIMAS<br>**Marca:** EVALAR<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 6,0 | 150,0000 | 900,0000 | |
| Jrx Medical - Comércio E Manutenção De Equipamentos Médicos Ltda. | **Item:** Atomic ENZ+ Neutro 5L<br>**Marca:** Dioxide<br>**Embalagem:** Caixa com 1 | 6,0 | 188,0000 | 1.128,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** DET. ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS 3M - 3M DO BRASIL LTDA<br>**Marca:** DET. ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS 3M - 3M DO BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 6,0 | 679,8145 | 4.078,8870 | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 985 | FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML - | Frasco | 12.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** ICARAI<br>**Marca:** ICARAI<br>**Embalagem:** 12 | 12,0 | 6,9074 | 82,8888 | Confirmado |
| **Comentário:** 27299 - FORMOL 10% 1LT CX C/12-ICARAI | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALABOR (12) - INDALABOR INDAIA LAB. FARMACEUTICO LTDA<br>**Marca:** FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALABOR (12) - INDALABOR INDAIA LAB. FARMACEUTICO LTDA<br>**Embalagem:** 12 | 12,0 | 6,9120 | 82,9440 | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 123 | LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.0 - | Pares | 400.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CX com 50 | 400,0 | 1,1870 | 474,8000 | Confirmado |
| **Comentário:** 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** Produto: 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX; Fabricante: MEDIX; EAN: 7898947170176; Preço Unitário: 1,3002; Preço Mínimo: 65,0120; Embalagem Padrão: 50.<br>**Marca:** medix<br>**Embalagem:** cx com 50 | 400,0 | 1,1870 | 474,8000 | |
| **Comentário:** 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX | | | | | |
| Cirurgica Tres Marias Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7.0<br>**Marca:** BECARE<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 400,0 | 1,1900 | 476,0000 | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0<br>**Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** PAR com 1 | 400,0 | 1,2600 | 504,0000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - DESCARPACK<br>**Marca:** LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - DESCARPACK<br>**Embalagem:** 50 | 400,0 | 1,2808 | 512,3200 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** LUVA CIR LATEX C/PO 7.0 ESTERIL<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 50 com 50 | 400,0 | 1,3200 | 528,0000 | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.0 C/PÓ - SURGICARE - PAR - BECARE<br>**Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.0 C/PÓ - SURGICARE - PAR - BECARE<br>**Embalagem:** 1 | 400,0 | 1,3300 | 532,0000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MEDIX BRASIL<br>**Marca:** MEDIX BRASIL<br>**Embalagem:** 200 | 400,0 | 1,3500 | 540,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/05/2030 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 PAR C/ PO 80495510064 MEDIX | | | | | |
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** LUVA CIR LATEX SUPREME C/PO 7.0 C/50 MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** 1 com 50 | 400,0 | 1,4200 | 568,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 124 | LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.5 - | Pares | 500.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 50 | 500,0 | 1,1734 | 586,7000 | Confirmado |
| **Comentário:** 34406 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK | | | | | |
| Cirurgica Tres Marias Ltda | **Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 7.5<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 500,0 | 1,1900 | 595,0000 | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5<br>**Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** par com 1 | 500,0 | 1,2600 | 630,0000 | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.5 C/PÓ - SURGICARE - PAR - BECARE<br>**Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.5 C/PÓ - SURGICARE - PAR - BECARE<br>**Embalagem:** 1 | 500,0 | 1,2800 | 640,0000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - DESCARPACK<br>**Marca:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - DESCARPACK<br>**Embalagem:** 50 | 500,0 | 1,2808 | 640,4000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** LUVA CIR LATEX C/PO 7.5 ESTERIL<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 50 com 50 | 500,0 | 1,3200 | 660,0000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MEDIX BRASIL<br>**Marca:** MEDIX BRASIL<br>**Embalagem:** 50 | 500,0 | 1,3500 | 675,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/03/2030 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR C/ PO 80495510064 MEDIX | | | | | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** FOR/FAB - LIVE HEALTHCARE<br>**Marca:** FOR/FAB - LIVE HEALTHCARE<br>**Embalagem:** 200 | 500,0 | 1,3714 | 685,7000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/04/2029 - LUVA CIRUR N 7,5 EST S/PO CX/50 CXE/500 LIVE | | | | | |
| Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp | **Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5 C/PÓ SENSICARE<br>**Marca:** BECARE<br>**Embalagem:** CX com 200 | 500,0 | 1,4000 | 700,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 125 | LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 8.0 - | Pares | 200.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 50 | 200,0 | 1,1734 | 234,6800 | Confirmado |
| **Comentário:** 34407 - LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK | | | | | |
| Cirurgica Tres Marias Ltda | **Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 8.0<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 200,0 | 1,1900 | 238,0000 | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 -<br>**Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** par com 1 | 200,0 | 1,2600 | 252,0000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** LUVA CIR LATEX C/PO 8,0<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 50 | 200,0 | 1,3200 | 264,0000 | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8 COM PO - PAR - INJEX<br>**Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8 COM PO - PAR - INJEX<br>**Embalagem:** 1 | 200,0 | 1,3300 | 266,0000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MEDIX BRASIL<br>**Marca:** MEDIX BRASIL<br>**Embalagem:** 20 | 200,0 | 1,3500 | 270,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 14/05/2030 - LUVA CIRURGICA ESTERIL CLASSIC 8,0 PAR C/ PO 80495510085 MEDIX | | | | | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** LUVA CIR LATEX C/PO TAM 8.0 CX C/50 PARES - MEDIX-MEDIX-CX C/ 50<br>**Marca:** LUVA CIR LATEX C/PO TAM 8.0 CX C/50 PARES - MEDIX-MEDIX-CX C/ 50<br>**Embalagem:** 50 | 200,0 | 1,3900 | 278,0000 | |
| **Comentário:** 5663 - LUVA CIR LATEX C/PO TAM 8.0 CX C/50 PARES - MEDIX | | | | | |
| Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp | **Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0 C/PÓ SENSICARE<br>**Marca:** BECARE<br>**Embalagem:** CX com 200 | 200,0 | 1,4000 | 280,0000 | |
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** LUVA CIR LATEX SUPREME C/PO 8.0 C/50 MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** 1 com 50 | 200,0 | 1,4000 | 280,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 259 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MT - | Unidade | 40.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** ORTOFEN<br>**Marca:** ORTOFEN<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 6,8657 | 274,6280 | |
| **Comentário:** 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** ORTOFEN<br>**Marca:** ORTOFEN<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 6,8657 | 274,6280 | Confirmado |
| **Comentário:** 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN | | | | | |
| Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL<br>**Marca:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 7,2425 | 289,7000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA<br>**Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 8,6250 | 345,0000 | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 8CM X 15M - MSO<br>**Marca:** MSO<br>**Embalagem:** UN com 1 | 40,0 | 8,7500 | 350,0000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** MALHA TUBULAR MSÓ<br>**Marca:** MSÓ<br>**Embalagem:** ROLO com 1 | 40,0 | 8,9800 | 359,2000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** MALHA TUBULAR 08CMX15M RL MSO<br>**Marca:** MSO<br>**Embalagem:** ROLO com 70 | 40,0 | 8,9991 | 359,9640 | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** M. SO<br>**Marca:** M. SO<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 9,1396 | 365,5840 | |
| **Comentário:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M MSO | | | | | |
| MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M MSÓ<br>**Marca:** MSÓ<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 40,0 | 9,3000 | 372,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113077 | PLACA ELETROCIRURGICA BI-PARTIDO ADULTO A20 - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Marca:** CIRURGICA FERNANDES<br>**Embalagem:** 5 | 50,0 | 4,7626 | 238,1300 | Confirmado |
| **Comentário:** 37634 - PLACA DE BISTURI DESC. AD. WR REM SEM CABO C/5-SKINTACT | | | | | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20<br>**Marca:** (MM) DBI<br>**Embalagem:** Unidade com 1 | 50,0 | 6,3674 | 318,3700 | |
| **Comentário:** PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** PLACA ELETROCIRURGICA TERRA BIPART ADULTO RS25 SKINTACT - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA<br>**Marca:** PLACA ELETROCIRURGICA TERRA BIPART ADULTO RS25 SKINTACT - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 7,5008 | 375,0400 | |
| Inovamed Hospitalar Ltda | **Item:** BLUEPAD-CAIXA-PLACA TERRA BI PART DESC BLUEPAD DBI A20<br>**Marca:** BLUEPAD-CAIXA-PLACA TERRA BI PART DESC BLUEPAD DBI A20<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 9,7521 | 487,6050 | |
| **Comentário:** VALIDADE: 17/10/2027 - PLACA TERRA DE RETORNO BI PART DESC BLUEPAD A20, ADULTO MAIOR 13.6 KG, SEM FIO, LIVRE DE LATEX, GEL CONDUTIVO: POLIACRILATO DE SODIO, PROPANOETRIOL (GLICERINA), AGUA, CLORETODEPOTASSIO, ADESIVO ACRILICO, FOLHA DE ALUMINIO: ALUMINIO PURO COM ESPESSURA DE 0,02MM, ESPESSURA DO GEL 0,7 MM 0,1MM. | | | | | |
| Nacional Comercial Hospitalar | **Item:** PLACA ELETROCIRURGICA C 5 9160F - 3M<br>**Marca:** PLACA ELETROCIRURGICA C 5 9160F - 3M<br>**Embalagem:** 5 | 50,0 | 14,8366 | 741,8300 | |
| **Comentário:** BOT | | | | | |
| Nacional Comercial Hospitalar | **Item:** PLACA ELETROCIRURGICA C CABO UNIV 9165 - 3M<br>**Marca:** PLACA ELETROCIRURGICA C CABO UNIV 9165 - 3M<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 39,1814 | 1.959,0700 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1136 | SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 10 - | Unidade | 30.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. | **Item:** SONDA URETRAL N.4 C 10 10106040 - MEDSONDA<br>**Marca:** SONDA URETRAL N.4 C 10 10106040 - MEDSONDA<br>**Embalagem:** 10 | 30,0 | 0,1547 | 4,6410 | |
| **Comentário:** BOT | | | | | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | **Item:** BIOFARMACEUTICA<br>**Marca:** BIOFARMACEUTICA<br>**Embalagem:** 20 | 30,0 | 0,4800 | 14,4000 | |
| **Comentário:** Validade: 31/05/2028 - SONDA URETRAL N10 CR/20 CXE/1200 BIOFARMACEUTICA | | | | | |
| Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** SONDA URETRAL N.10 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.10 / BIOBASE<br>**Marca:** SONDA URETRAL N.10 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.10 / BIOBASE<br>**Embalagem:** 1 | 30,0 | 0,5098 | 15,2940 | |
| **Comentário:** Validade: 28/02/2029 | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** SONDA URETRAL N.10 BLISTER C/05-MEDSONDA<br>**Marca:** MEDSONDA<br>**Embalagem:** BLI com 5 | 30,0 | 0,5238 | 15,7140 | |
| **Comentário:** 16651 - SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** MEDSONDA<br>**Marca:** MEDSONDA<br>**Embalagem:** 5 | 30,0 | 0,5238 | 15,7140 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** 16651 - SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MARK MED<br>**Marca:** MARK MED<br>**Embalagem:** 10 | 30,0 | 0,5300 | 15,9000 | |
| **Comentário:** Validade: 31/07/2029 - SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED | | | | | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT<br>**Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT<br>**Embalagem:** 50 | 30,0 | 0,5520 | 16,5600 | |
| **Comentário:** 5695 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR C/50 - MEDIX | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1038 | TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16 X 180MM - | Unidade | 144.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** TALA METALICA 16 X 18 M DZ-M SO<br>**Marca:** M-SO<br>**Embalagem:** DZ com 12 | 144,0 | 0,6296 | 90,6624 | |
| **Comentário:** 9733 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** M-SO<br>**Marca:** M-SO<br>**Embalagem:** 12 | 144,0 | 0,6296 | 90,6624 | Confirmado |
| **Comentário:** 9733 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA<br>**Marca:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA<br>**Embalagem:** 12 | 144,0 | 0,6573 | 94,6512 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** TALA METÁLICA 16X180<br>**Marca:** MSÓ<br>**Embalagem:** PCT com 12 | 144,0 | 0,6590 | 94,8960 | |
| Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda | **Item:** TALA METÁLICA BORDAS ARREDONDADAS 16X180 MM<br>**Marca:** MSÓ<br>**Embalagem:** EMBALAGEM com 12 | 144,0 | 0,6775 | 97,5600 | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FP0044-UN - TALA METALICA 16 X 180 MM-POLAR FIX-UN<br>**Marca:** FP0044-UN - TALA METALICA 16 X 180 MM-POLAR FIX-UN<br>**Embalagem:** 12 | 144,0 | 0,8172 | 117,6768 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MSO MATERIAL<br>**Marca:** MSO MATERIAL<br>**Embalagem:** 12 | 144,0 | 7,6200 | 1.097,2800 | |
| **Comentário:** Validade: 10/01/2030 - TALA METALICA 16 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 101595 | TAMPA DE VEDAÇÃO PARA EQUIPO/SERINGA/SCALP LUER MACHO E FEMEA - | Unidade | 2400.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA<br>**Marca:** ZELARA<br>**Embalagem:** caixa com 200 | 2.400,0 | 0,0950 | 228,0000 | Confirmado |
| **Comentário:** 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** COMBI-RED<br>**Marca:** BIOTEC<br>**Embalagem:** CX com 2000 | 2.400,0 | 0,1320 | 316,8000 | |
| Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A | **Item:** SOL-M TAMPA PROTETORA LUER LOCK E LUER SLIP - SOL-MILLENNIUM<br>**Marca:** SOL-M Tampa protetora Luer lock e Luer slip - Sol-Millennium<br>**Embalagem:** 100 | 2.400,0 | 0,1365 | 327,6000 | |
| **Comentário:** . | | | | | |
| Neo Medical Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** 59840 - TAMPA P/VEDACAO LUER P/CONEXAO MACHO/FEMEA-BIOSET COMBI 00.13.014 - - - BIOTEC<br>**Marca:** 59840 - TAMPA P/VEDACAO LUER P/CONEXAO MACHO/FEMEA-BIOSET COMBI 00.13.014 - - - BIOTEC<br>**Embalagem:** 1 | 2.400,0 | 0,1580 | 379,2000 | |
| MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda | **Item:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - MACHO E FEMEA - MP<br>**Marca:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e femea - MP<br>**Embalagem:** 500 | 2.400,0 | 0,1900 | 456,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.<br>**Marca:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.<br>**Embalagem:** 1 | 2.400,0 | 0,1920 | 460,8000 | |
| Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me | **Item:** Protetor Macho Femea<br>**Marca:** Biotec<br>**Embalagem:** caixa com 2000 | 2.400,0 | 0,2200 | 528,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191096026978528035007404370004512510000131050
BENEFICIARIO:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
NOME FANTASIA:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.115
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.310,50
VALOR COBRADO 1.310,50
==========
NR.AUTENTICACAO C.517.2BF.AE6.13E.E9E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

**SECRETARIA DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE**

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

| Data Emissão | Hora Emissão |
|---|---|
| **10/10/2025** | **12:07** |

Código Autenticidade: **156Y.4872.5547.5890699-V**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA**

| Número da Nota | Série da Nota |
|---|---|
| **086409** | |

| Número RPS | Série RPS | Data RPS |
|---|---|---|
| 0018042748 | **RPS** | 10/10/2025 |

Prestador de Serviços

**CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE**

RUA BENEDITA GUERRA ZENDRON , 57
VILA SAO JOAO / CENTRO
CEP 06401-190 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **61.600.839/0003-17** Inscrição Municipal **4.34908-6**

Telefone e-mail

| Nome Tomador de Serviços | CPF/CNPJ |
|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** |

| Endereço | Complemento |
|---|---|
| Estrada Tenente Jose Maria da Cunh, 862 | |

| CEP | Bairro | Cidade | UF |
|---|---|---|---|
| 06783-230 | Jardim Record | TABOAO DA SERRA | SP |

E-mail: clsato@ahbb.org.br

| Qtde | Descrição do Serviço | Código Serviço | Alíquota | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ASSISTÊNCIA SOCIAL | 270101213 | 2,00 | 1.310,50 | 1.310,50 |

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 10/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-60697852-8 / - contrato de gestao S 467 2023LE
GISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10; CSLL - Instrucao Normativa RFB n.1700/2017 - Artigo n. 12; PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21; COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21 SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

**VALORES DE REPASSE A TERCEIROS**

**R$ 0,00**

**Observações**

**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

| IRRF | PIS/PASEP | COFINS | CSLL |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA 1.310,50**

| Fatura Nº | Valor da Fatura R$ | Forma Pagamento |
|---|---|---|
| 000000 | | KAIROS |

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **156Y.4872.5547.5890699-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

| Número da Nota | Série da Nota |
|---|---|
| **086409** | |

Local Data Assinatura

**CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA**
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

**Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09602 69785.280350 07404.370004 5 12510000131050**

| Beneficiário | CPF/CNPJ | Agência/Código Beneficiário | Vencimento |
|---|---|---|---|
| **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** | **61.600.839/0001-55** | **0350 / 74043** | **31/10/2025** |

| Pagador | Nro. Documento | Nosso Número |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** | **0001636200** | **109/60697852-8** |

| Espécie | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|
| **REAL** | | | | **1.310,50** |

| Demonstrativo | (=) Outras deduções | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|
| | | | **1.310,50** |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09602 69785.280350 07404.370004 5 12510000131050**

Local de Pagamento
**Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú**

Vencimento: **31/10/2025**

Beneficiário
**CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** **61.600.839/0001-55**
**RUA TABAPUA, 445**
**04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP**

Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043**

Nosso Número: **109/60697852-8**

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| **10/10/2025** | **0001636200** | **04** | **N** | **16/10/2025** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | **109** | **REAL** | | |

(=) Valor do Documento: **1.310,50**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: **1.310,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

**Após o vencimento cobrar multa de R$ 26,21 e juros de R$ 0,39 ao dia.**

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0017-70**
**Estrada Tenente Jose Maria da Cunha,862 - Jardim Record - TABOAO DA SERRA - SP**
**06783-230**

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

**Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação**

**Código do Contrato** 1670110
**Nome da Empresa** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF/CNPJ** 45.349.461/0017-70
**Endereço** ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - - JARDIM RECORD
**CEP** 06783-230 Cidade TABOAO DA SERRA
**Contr** E = Contrato de Estagio / A = Contrato Programa Adolescente Aprendiz CIEEz

**INFORMAÇÕES SOBRE A COBRANÇA**

| TIPO | COMPETÊNCIA | BANCO | NR. FICHA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR TOTAL | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1a Emissão | 10/2025 | 341 | 115-000060697852-5 | 1.310,50 | 0,00 | 1.310,50 | 31/10/2025 |

| SEQ | CÓDIGO | NOME | CPF | COMPET | INÍCIO | TÉRMINO | FILIAL | CPF/CNPJ FILIAL | DEPTO | CONTR | VALOR CI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 9482972 | AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | 434.231.468-18 | 10/2025 | 16/06/2025 | 01/02/2027 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 1912138 | A | 262,10 |
| 002 | 9441257 | ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO | 491.711.798-44 | 10/2025 | 19/05/2025 | 06/01/2027 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 1912138 | A | 262,10 |
| 003 | 9459234 | ANDRE LUIZ GUARANY ALVES | 553.238.018-08 | 10/2025 | 02/06/2025 | 18/01/2027 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 1912138 | A | 262,10 |
| 004 | 9496294 | MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA | 567.507.768-50 | 10/2025 | 07/07/2025 | 22/02/2027 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 1912138 | A | 262,10 |
| 005 | 9434192 | YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO | 466.940.958-13 | 10/2025 | 12/05/2025 | 28/12/2026 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 1912138 | A | 262,10 |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090334124600100098563174512510000517500
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.116
NOSSO NUMERO 33412460000098563
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.175,00
VALOR COBRADO 5.175,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.2FF.191.C09.E20.895
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

**Nº 327.300**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**41251010972948000162550010003273001003283000**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141250332221580 03/10/2025 11:40:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054118020
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 10972948000162

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| 40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45349461001770 | 03/10/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD | 6783230 | 03/10/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | SP | 1135728740 | | 11:40:18 |

## FATURAS

001 31/10/2025 5.175,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.175,00 |

| 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 | 5.175,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| LOGFAR LOGISTICA LTDA | EMITENTE | | AAA0000 | SP | 05.530.576/0019-03 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA JOANA PEDROSO | BARUERI | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | VOLUMES | | | 6,900 | 6,900 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.C. ICMS | VLR IPI | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | BASE ST | VALOR ST |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17944 | EQUIPO MACROGOTAS LS PCT C25 POLI COMPLETO MEDIX LOTE: 250606 VALIDADE: 30062030 FABRICACAO: 30062025 | 0,00 | 90189010 | 041 | 6108 | PC | 300 | 17,2500 | 5.175,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

RESERVADO AO FISCO

Nome: José Elias Ass.: [signature]

Função: Auxiliar Data: 09/10/25

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3635 ID 164113 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 515058711 PEDIDO 515058711 CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023 ENTREGA URGENTE IMUNIDADE TRIBUTARIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0

RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.175,00 DESTINATÁRIO: 40208 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.327.300**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**
RODOVIA DA UVA, 7120 BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 4130370700

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.327.300**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4125 1010 9729 4800 0162 5500 1000 3273 0010 0328 3000**

Consulta de autenticidade no portal nacional 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** | **141250332221580 - 03/10/2025 11:40:18** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9054118020** | | | **10.972.948/0001-62** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **40208 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** | **03/10/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JARDIM RECORD** | **06783-230** | **03/10/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **TABOAO DA SERRA** | **SP** | **1135728740** | | **00:00:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **31/10/2025** |
| Valor | **R$ 5.175,00** |

**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** | **85,39** | **5.175,00** |

| 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** | **393,30** | **5.175,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **LOGFAR LOGISTICA LTDA** | **0-Por conta do Emit** | | | | **05.530.576/0019-03** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **RUA JOANA PEDROSO** | **BARUERI** | **SP** | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **15** | **VOLUMES** | | | **6,900** | **6,900** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17944 | EQUIPO MACROGOTAS LS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX<br>ANVISA: ISENTO Lote: 250606 Quant: 300000<br>Fab: 30/06/2025 Val: 30/06/2030 | 90189010 | 0/41 | 6108 | PC | 300,0000 | 17,2500 | 5.175,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/// Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3635 ID 164113 ROTA: 18/// Nr. Ordem Compra: 515058711/// PEDIDO 515058711 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023 ENTREGA URGENTE/// IMUNIDADE TRIBUTaRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRoPICAS Valor do ICMS de destino: RS 0<br>Inf. fisco: Pedido de Compra | |

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00098.563174 5 12510000517500
Número: 98563
Valor: R$ 5.175,00

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /**
**RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR**

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00098.563174 5 12510000517500**

| Beneficiário | | Agencia/Codigo do beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Numero |
|---|---|---|---|---|---|
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | | 1780 / 28531-5 | R$ | | 33412460000098563 |
| Número do Documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | Valor do Documento | |
| 32730001 | | 31/10/2025 | | R$ 5.175,00 | |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70 | | | | | |

Demonstrativo — Autenticação mecânica

**PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 327.300 VLR. NOTA: 5.175,00 - VALOR JUROS DIARIO R$ 5,18**
**COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 258,75**

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00098.563174 5 12510000517500**

| Local de pagamento | | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pagavel em qualquer Banco | | | | | | 31/10/2025 |
| Beneficiário | | | | | | Agência/Código beneficiário |
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | | | | | | 1780 / 28531-5 |
| RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR | | | | | | |
| Data do documento | Número do documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 03/10/2025 | 32730001 | | DM | N | 31/10/2025 | 33412460000098563 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor Documento | Valor Documento |
| | 17 | R$ | | | | R$ 5.175,00 |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

**MORA DIARIA: 5,18 - NF: 327.300 / Vlr TT Nf R$: 5.175,00**
**ENVIAR PARA PROTESTO NO 10º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO**
**P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO**
**MULTA ATRASO 258,75**
**COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 5,18**

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70**
**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM RECORD**
**06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP**

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 22822 | EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL C/ FILTRO AR + PARTIC LUER SLIP 1,5MT - | Unidade | 7500.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - GLOMED**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,6900**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,7300**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,7200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** PCT com 500 | 7.500,0 | 0,6900 | 5.175,0000 | Confirmado |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 25 | 7.500,0 | 0,7271 | 5.453,2500 | |
| **Comentário:** 37117 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PLAS C/25-DESCAR | | | | | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** EQUIPO MACRO INJ. LAT. PINCA ROLETE SLIP 1,5MT - MEDIX<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** UN com 1 | 7.500,0 | 0,7500 | 5.625,0000 | |
| Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP | **Item:** EQUIPO MACRO C/FILTRO C/INJETOR LATERAL<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** UND com 500 | 7.500,0 | 0,7600 | 5.700,0000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 50 | 7.500,0 | 0,7700 | 5.775,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/04/2030 - EQUIPO MACRO PGC C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK* | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL C/ RESPIRO<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CAIXA com 500 | 7.500,0 | 0,7800 | 5.850,0000 | |

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

## 10.972.948/0001-62

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 800,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **7** | -- | **R$ 8.779,4330** | **↑0.36 % \| R$ 31,7230** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 51246 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,70MM 22GX1 1/4 | AGULHA DESC 30X7 | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 100 | 2.000,0 | 0,0610 | 122,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.2000.00 \| Preço R$0,0540 \| Variação da Última Compra: ↑12.96% \| R$ 0,0070 \| R$ 14,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 36 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30x0,80MM 21Gx1 1/4 | AGULHA DESC 30X8 | **Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** CX com 100 | 3.400,0 | 0,0599 | 203,6600 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.3400.00 \| Preço R$0,0629 \| Variação da Última Compra: ↓4.77% \| R$ 0,0030 \| R$ 10,2000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 976 - ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI | ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05 | **Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** 1 com 50 | 7.500,0 | 0,1699 | 1.274,2500 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.7500.00 \| Preço R$0,1699 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 22822 - EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL C/ FILTRO AR + PARTIC LUER SLIP 1,5MT | EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** PCT com 500 | 7.500,0 | 0,6900 | 5.175,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.7500.00 \| Preço R$0,6900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 947 - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LUER SLIP (POLIFIX) | EXTENSOR MULTIVIAS LS C/ 50 REF SECW-LS | **Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** PCTE com 50 | 200,0 | 0,4998 | 99,9600 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.200.00 \| Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra: ↑6.34% \| R$ 0,0298 \| R$ 5,9600<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 1134 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 06 | SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA - MEDSONDA | **Marca:** SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA - MEDSONDA<br>**Embalagem:** 1 | 30,0 | 0,4721 | 14,1630 |
| ***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 \| Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra: ↑12.4% \| R$ 0,0521 \| R$ 1,5630<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 51383 - TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK | TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01 | **Marca:** SAVEMED<br>**Embalagem:** PCTE com 50 | 3.400,0 | 0,5560 | 1.890,4000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.3400.00 \| Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↑1.09% \| R$ 0,0060 \| R$ 20,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090084025229452124007710007512510000518408
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.117
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.184,08
VALOR COBRADO 5.184,08
==========
NR.AUTENTICACAO C.D7F.412.001.F19.9F7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

**No. 256.919**

**SÉRIE: 0**

Página 1 de 2

*Chave de Acesso da NF-e*

35251008231734000193550000002569191002788601

*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*

135252930185323 2025-10-03T16:03:04-03:

| Natureza da Operação | Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Subst. Tributário | CNPJ |
|---|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS | 687.161.985.111 | | 08.231.734/0001-93 |

*CONTATO DIRETO*
**SAC FUTURA**

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|
| 4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | 03/10/2025 |

| Endereço | Bairro/Distrito | Cep | Data de Saída/Entrada |
|---|---|---|---|
| ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | 03/10/2025 |

| Município | Fone/Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora de Saída |
|---|---|---|---|---|
| TABOAO DA SERRA | (11)357287300 | SP | ISENTO | |

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

| Razão Social | CNPJ | Inscrição Estadual |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0017-70 | ISENTO |

| Endereço | Número | Bairro | CEP | Cidade | UF |
|---|---|---|---|---|---|
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA | 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | TABOAO DA SERRA | SP |

## FATURA

Dupl. : 256.919/ 1 Valor : 5.184,08 Vencto. 31/10/2025

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo de ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo de ICMS Sub | Valor do ICMS Sub | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 3.425,30 | 616,55 | 0,00 | 0,00 | 5.184,08 |

| 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 | 5.184,08 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR | 1 | | | | 12.270.745/0004-00 |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM | SUMARE | SP | 671495090114 |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | CAIXAS | | | 180,000 | 180,000 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21273 | ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM<br>Lote : 322 Val. 01/08/2030<br>Lote : 322 Val. 01/08/2030 | 90211020 | 040 | 5102 | PCT | 103,00<br>18,00<br>85,00 | 7,320000 | 753,96 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 27933 | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM<br>Lote : 322 Val. 01/08/2030 | 90211020 | 040 | 5102 | PCT | 116,00<br>116,00 | 5,520000 | 640,32 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 51097 | SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED<br>Lote : 10642 Val. 21/08/2028 | 90183921 | 040 | 5102 | UND | 50,00<br>50,00 | 7,290000 | 364,50 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 567945 | ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL POLARFIX<br>Lote : 072025 Val. 01/06/2030 | 30059090 | 000 | 5102 | UND | 40,00<br>40,00 | 5,245000 | 209,80 | 209,80 | 37,76 | | 18,0 | |
| 570670 | CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST EMB. SIMPLES C/05 NOBRE FORTCLEAN<br>Lote : 284/25 Val. 01/09/2028 | 30059090 | 000 | 5102 | PCT | 550,00<br>550,00 | 4,785000 | 2.631,75 | 2.631,75 | 473,72 | | 18,0 | |
| 571595 | CLOREXIDINA 0,2% (SOLAQUOSA) 100ML CX C/30 FR PROLINK<br>Lote : P25070075 Val. 01/07/2027 | 29252923 | 000 | 5102 | CX | 3,00<br>3,00 | 35,970000 | 107,91 | 107,91 | 19,42 | | 18,0 | |

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

**NF-e**
No. 256.919

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. 256.919**

**SÉRIE: 0**

Página 2 de 2

*Chave de Acesso da NF-e*

35251008231734000193550000002569191002788601

*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*

135252930185323 2025-10-03T16:03:04-03:

*Natureza da Operação*
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

*Inscrição Estadual*
**687.161.985.111**

*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*

*CNPJ*
**08.231.734/0001-93**

*CONTATO DIRETO*
***SAC FUTURA***

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 575264 | FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN TIVA<br>Lote : 240605 Val. 31/05/2029 | 90192010 | 000 | 5102 | UND | 90,00<br>90,00 | 3,590000 | 323,10 | 323,10 | 58,16 | | 18,0 | |
| 575835 | LUVA VINIL S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 MEDIX<br>Lote : 241013080 Val. 30/12/2029 | 39262000 | 000 | 5102 | CX | 14,00<br>14,00 | 10,910000 | 152,74 | 152,74 | 27,49 | | 18,0 | |

Contrato de Gestão
Tabuão da Serra / SP
Recebi os produtos(s) e/ou serviço (s), constante(s) da(s) nota(s) fiscal(is) ao lado, que se encontra(m) em conformidade com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Assinatura: Gisele
Função: Técnica em Farmácia Data: 06/10/25

***CÁLCULO DO ISSQN***

| *Inscrição Municipal* | *Valor Total dos Serviços* | *Base de Cálculo do ISSQN* | *Valor do ISSQN* |
|---|---|---|---|
| | | | |

***DADOS ADICIONAIS***

*Informações Complementares*

REG.:Praia Grande N/P.293.266

PEDIDO 515058711 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

*Reservado ao FISCO*

**BANCO ITAU** **341-7**

| Beneficiário | Vencimento | Valor Do Documento |
|---|---|---|
| FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93<br>RUA DR GUALTER NUNES 100<br>CHACARA JUNQUEIRA<br>TATUI SP 18271-210 | 31/10/2025 | 5.184,08 |
| | (+) Outros Acréscimos | (+) Mora/Multa |
| | (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções |
| Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>APOS VENCIMENTO COBRAR 1,56 POR DIA DE ATRASO<br>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%<br>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO | Data Emissão<br>03/10/2025 | (=) Valor Cobrado |
| | Agencia / Conta<br>4522 400771 | |
| | Nosso Número<br>109/00402522-9 | |

Dados Do Pagador

| Nome Do Pagador | | Número Documento |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 256919/1 |
| Endereço | | |
| ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | | |
| Bairro/Distrito | | |
| JARDIM RECORD | | |
| Município | Estado | Cep |
| TABOAO DA SERRA | SP | 45.349.461/0017-70 |
| Mensagem Pagador | | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

---

**BANCO ITAU** | **341 - 7** | **34191.09008 40252.294521 24007.710007 5 12510000518408**

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO | | | | | 31/10/2025 |
| 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 |
| 03/10/2025 | 256919/1 | DM | N | 03/10/2025 | 109/00402522-9 |
| Uso Do Banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | Valor documento |
| | 109 R$ | 0,00 | | | 5.184,08 |
| Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>APOS VENCIMENTO COBRAR 1,56 POR DIA DE ATRASO<br>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%<br>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Desconto /Abatimento<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa |
| Sacado<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70<br>ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862<br>JARDIM RECORD<br>TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70<br>Beneficiario final | | | | | (+) Outros acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

## 08.231.734/0001-93

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 600,0000** | **CIF** | **1 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **8** | -- | **R$ 5.249,5400** | **↓2.13 % \| R$ 114,4400** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 245 - ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 | **Marca:** ORTOBOM<br>**Embalagem:** PCT com 12 | 1.392,0 | 0,4600 | 640,3200 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.1392.00 \| Preço R$0,4633 \| Variação da Última Compra:↓0.71% \| R$ 0,0033 \| R$ 4,5936<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 246 - ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M | ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 | **Marca:** ORTOBOM<br>**Embalagem:** PCT com 12 | 1.236,0 | 0,6100 | 753,9600 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.1236.00 \| Preço R$0,6184 \| Variação da Última Compra:↓1.36% \| R$ 0,0084 \| R$ 10,3824<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 250 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M ESTERIL | ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT NAO ESTERIL | **Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** UND com 1 | 40,0 | 5,2450 | 209,8000 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 \| Preço R$4,7100 \| Variação da Última Compra:↑11.36% \| R$ 0,5350 \| R$ 21,4000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 58208 - CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/ FIO RX 20G PACT C/ 5 UNIDADES | CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST DUP EMB C/05 "EUROPA" | **Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 550,0 | 4,7850 | 2.631,7500 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.550.00 \| Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra:↓2.35% \| R$ 0,1150 \| R$ 63,2500<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h08min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 90587 - CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA | CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR | **Marca:** PROLINK<br>**Embalagem:** 30 | 90,0 | 1,1990 | 107,9100 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.90.00 \| Preço R$1,1876 \| Variação da Última Compra:↑0.96% \| R$ 0,0114 \| R$ 1,0260<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 11321 - FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF 48H ADULTO C/ TRAQUEIA | FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN | **Marca:** TIVA<br>**Embalagem:** UNID com 1 | 90,0 | 3,5900 | 323,1000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.90.00 \| Preço R$3,6200 \| Variação da Última Compra:↓0.83% \| R$ 0,0300 \| R$ 2,7000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 56056 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO P CARTUCHO C/ 100 UNIDADES | LUVA VINIL S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 | **Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CX com 100 | 20,0 | 10,9100 | 218,2000 |
| ***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.20.00 \| Preço R$12,9600 \| Variação da Última Compra:↓15.82% \| R$ 2,0500 \| R$ 41,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h17min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| 1098 - SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA ESTERIL Nº 12 | SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 | **Marca:** SOLUMED<br>**Embalagem:** UND com 1 | 50,0 | 7,2900 | 364,5000 |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 245 | ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - | Unidade | 1392.0 |

Últimas compras

Data:**17/09/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - - UNITEX**
Qntd: **372.0**
Preço Unit.: **0,4633**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BRAGANCA TEXTIL**
Qntd: **1008.0**
Preço Unit.: **0,4620**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BRAGANCA TEXTIL**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,4660**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12<br>**Marca:** ORTOBOM<br>**Embalagem:** PCT com 12 | 1.392,0 | 0,4600 | 640,3200 | Confirmado |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FP0010-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL<br>**Marca:** FP0010-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 12 | 1.392,0 | 0,4651 | 647,4192 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** ALGODÃO ORTOPÉDICO NÃO ESTÉRIL UNITEX<br>**Marca:** UNIÃO TEXTIL<br>**Embalagem:** PACOTE/12 com 12 | 1.392,0 | 0,4700 | 654,2400 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** UNICENTER<br>**Marca:** UNICENTER<br>**Embalagem:** 12 | 1.392,0 | 0,4834 | 672,8928 | |
| **Comentário:** 35105 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** UNICENTER<br>**Marca:** UNICENTER<br>**Embalagem:** 12 | 1.392,0 | 0,4834 | 672,8928 | |
| **Comentário:** 35105 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 246 | ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - | Unidade | 1240.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **972.0**
Preço Unit.: **0,6184**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1452.0**
Preço Unit.: **0,6700**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,6200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12<br>**Marca:** ORTOBOM<br>**Embalagem:** PCT com 12 | 1.236,0 | 0,6100 | 753,9600 | Confirmado |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** UNICENTER<br>**Marca:** UNICENTER<br>**Embalagem:** 12 | 1.240,0 | 0,6184 | 766,8160 | |
| **Comentário:** 35107 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** UNICENTER<br>**Marca:** UNICENTER<br>**Embalagem:** 12 | 1.240,0 | 0,6184 | 766,8160 | |
| **Comentário:** 35107 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX | | | | | |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** FP0013-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL<br>**Marca:** FP0013-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL<br>**Embalagem:** 12 | 1.240,0 | 0,6199 | 768,6760 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0 MT PCT/12<br>**Marca:** UNITEX<br>**Embalagem:** 12 com 12 | 1.240,0 | 0,6250 | 775,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 250 | ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M ESTERIL - | Unidade | 40.0 |

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,7100**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - - POLAR FIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,4700**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **4,4750**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT NAO ESTERIL<br>**Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** UND com 1 | 40,0 | 5,2450 | 209,8000 | Confirmado |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA - | | | | | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5MT ESTERIL - TEXMED-TEXMED-PCT C/ 1<br>**Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5MT ESTERIL - TEXMED-TEXMED-PCT C/ 1<br>**Embalagem:** 100 | 40,0 | 5,2500 | 210,0000 | |
| **Comentário:** 4075 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5MT ESTERIL - TEXMED | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** POLAR FIX<br>**Marca:** POLAR FIX<br>**Embalagem:** 1 | 40,0 | 5,4554 | 218,2160 | |
| **Comentário:** 17885 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST FO 1796-POLAR FIX | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** ATADURA RAYON 07CM x 5,0MT ESTERIL<br>**Marca:** POLAR FIX<br>**Embalagem:** RL com 1 | 40,0 | 5,4554 | 218,2160 | |
| **Comentário:** 17885 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST FO 1796-POLAR FIX | | | | | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** TADURA DE RAYON 7,5CM X 5,0CM ESTERIL COD 00710<br>**Marca:** MEDI HOUSE<br>**Embalagem:** CX/100 com 100 | 40,0 | 5,7600 | 230,4000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 58208 | CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/ FIO RX 20G PACT C/ 5 UNIDADES - | Pacote | 560.0 |

Últimas compras

Data:**17/09/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **4,9000**

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - AMERICA/DIONE**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,4700**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80**
Qntd: **560.0**
Preço Unit.: **4,9000**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. | **Item:** CAMPO OPERATORIO 10X9CM 9G EST RX C 200 C 5 VITORIA PREMIUM B26 - AMED<br>**Marca:** CAMPO OPERATORIO 10X9CM 9G EST RX C 200 C 5 VITORIA PREMIUM B26 - AMED<br>**Embalagem:** 200 | 560,0 | 3,8588 | 2.160,9280 | |
| **Comentário:** BOT | | | | | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST DUP EMB C/05 "EUROPA"<br>**Marca:** POLARFIX<br>**Embalagem:** CAIXA com 50 | 550,0 | 4,7850 | 2.631,7500 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h08min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda | **Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 C/5UN EST<br>**Marca:** ULTRACOTTON<br>**Embalagem:** Pacote com 216 | 560,0 | 4,7900 | 2.682,4000 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80<br>**Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80<br>**Embalagem:** 80 | 560,0 | 4,9000 | 2.744,0000 | |
| **Comentário:** 958 - CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 90587 | CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA - | Frasco | 90.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,1876**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,2098**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2200**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR<br>**Marca:** PROLINK<br>**Embalagem:** 30 | 90,0 | 1,1990 | 107,9100 | Confirmado |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** INDALABOR<br>**Marca:** INDALABOR<br>**Embalagem:** 96 | 90,0 | 1,2068 | 108,6120 | |
| **Comentário:** 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** INDALABOR<br>**Marca:** INDALABOR<br>**Embalagem:** 96 | 90,0 | 1,2068 | 108,6120 | |
| **Comentário:** 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR | | | | | |
| Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA RIOHEX 100ML - RIOQUIMICA<br>**Marca:** RIOQUIMICA<br>**Embalagem:** UN com 1 | 90,0 | 1,2400 | 111,6000 | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** Clorexidina (septhex) 0,2% 100ml Dermo Suave C/30 Sol Aquosa Almotolia<br>**Marca:** prolink<br>**Embalagem:** cx com 30 | 90,0 | 1,2600 | 113,4000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA<br>**Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA<br>**Embalagem:** 1 | 90,0 | 1,2935 | 116,4150 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 11321 | FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF 48H ADULTO C/ TRAQUEIA - | Unidade | 90.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Monteiro Antunes Insumos Hospitalares Sociedade Anonima | **Item:** FILTRO HMEF VITALITY 24 HORAS<br>**Marca:** BE CARE<br>**Embalagem:** 1 com 1 | 90,0 | 3,1900 | 287,1000 | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE<br>**Marca:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE<br>**Embalagem:** 1 | 90,0 | 3,5900 | 323,1000 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN<br>**Marca:** TIVA<br>**Embalagem:** UNID com 1 | 90,0 | 3,5900 | 323,1000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA - | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** BIOTEC<br>**Marca:** BIOTEC<br>**Embalagem:** 50 | 90,0 | 3,6000 | 324,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 24/02/2028 - FILTRO BIOFILTER HMEF ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE BIOTEC | | | | | |
| Import Service Mat. Med. Hosp Ltda | **Item:** FILTRO HME C/TRAQUEIA HFA<br>**Marca:** Ningbo Huakun Medical Equipment Co<br>**Embalagem:** 200 | 90,0 | 3,8000 | 342,0000 | |
| **Comentário:** A1-3000-6 \| A1-3000-6\|FILTRO HMEF C/TRAQUEIA HFA // | | | | | |
| HDL Logística Hospitalar Ltda | **Item:** BECARE<br>**Marca:** BECARE<br>**Embalagem:** 1 | 90,0 | 4,2500 | 382,5000 | |
| Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp | **Item:** FILTRO BACTERIANO/VIRAL HMEF ADULTO 48H TIVA - 1 UN REF.: TV.15.0002<br>**Marca:** TIVA IMPORT<br>**Embalagem:** 1 | 90,0 | 4,3300 | 389,7000 | |
| Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp | **Item:** FILTRO HMEF ADULTO 48 HORAS TIVA COM TRAQUEIA<br>**Marca:** TIVA IMPORT<br>**Embalagem:** PCT com 10 | 90,0 | 4,4000 | 396,0000 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** BIOTEC<br>**Marca:** BIOTEC<br>**Embalagem:** 1 | 90,0 | 4,4623 | 401,6070 | |
| **Comentário:** 32768 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF-BIOTEC | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 56056 | LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO P CARTUCHO C/ 100 UNIDADES - | Caixa | 20.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda | **Item:** LUVA DESCARTAVEL VINIL SEM PÓ TAM P<br>**Marca:** TALGE<br>**Embalagem:** CAIXA com 100 | 20,0 | 0,2500 | 5,0000 | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** LUVA VINIL POWDER FREE P MEDIX C/100 (10)(B0) - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE P MEDIX C/100 (10)(B0) - MEDIX BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** 10 | 20,0 | 1,3604 | 27,2080 | |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** CX com 100 | 20,0 | 10,9100 | 218,2000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h17min — Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| **Comentário:** *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA - | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO PEQUENA<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 2000 com 2000 | 20,0 | 10,9224 | 218,4480 | |
| **Comentário:** 21451 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-DESCARPACK | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 20,0 | 10,9224 | 218,4480 | |
| **Comentário:** 21451 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-DESCARPACK | | | | | |
| Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM P TRANSP - 100 LUVAS - DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** embalagem com 100 | 20,0 | 11,3900 | 227,8000 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** EMBRAST<br>**Marca:** EMBRAST<br>**Embalagem:** 1 | 20,0 | 12,0000 | 240,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 01/01/2029 - LUVA VINIL TRANSP PEQUENA S/PO C/100 BOMPACK MED EMBRAST | | | | | |
| Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me | **Item:** LUVA DE VINIL DESCARPACK NE<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** UNIDADE com 100 | 20,0 | 13,0000 | 260,0000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1098 | SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA ESTERIL Nº 12 - | Unidade | 50.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | **Item:** SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12<br>**Marca:** SOLUMED<br>**Embalagem:** UND com 1 | 50,0 | 7,2900 | 364,5000 | Confirmado |
| **Comentário:** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA - | | | | | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MARK MED<br>**Marca:** MARK MED<br>**Embalagem:** 25 | 50,0 | 7,3000 | 365,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/09/2029 - SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED<br>**Marca:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 7,3236 | 366,1800 | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** MARK MED<br>**Marca:** MARK MED<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 7,8223 | 391,1150 | |
| **Comentário:** 28697 - SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** SONDA ENT.12FR AD.110CM.PC-MARK<br>**Marca:** MARK MED<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 50,0 | 7,8223 | 391,1150 | |
| **Comentário:** 28697 - SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12 ADUL MAXY NUTRE MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Marca:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12 ADUL MAXY NUTRE MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 50,0 | 8,1420 | 407,1000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX<br>**Marca:** GVFLEX<br>**Embalagem:** UNIDADE com 1 | 50,0 | 8,7891 | 439,4550 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO MAXY NUTRE<br>**Marca:** MARKMED<br>**Embalagem:** UNIDADE com 10 | 50,0 | 8,9500 | 447,5000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090157616800700030569172612510000144000
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.118
NOSSO NUMERO 15761680000030569
CONVENIO 01576168
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00
VALOR COBRADO 1.440,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.AEA.EE1.328.D6E.C66
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

**SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA**

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**N. 000056605**
**SÉRIE 3**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0566 0517 0624 9509**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS | 135252903237845 01/10/2025 18:18:26-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 407872052119 | | 09.944.371/0003-68 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | | 01/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 | JARDIM RECORD | | 06783-230 | | 01/10/2025 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | 01633748438 | SP | | | 18:18:00 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>31/10/2025<br>1.440,00 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.440,00 | 259,20 | 0,00 | 0,00 | 1.440,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.440,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD | 0-EMITENTE | | | | 21.197.824/0001-73 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R DOZE DE SETEMBRO,1119 B | SAO PAULO | SP | 145938106114 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | CX | | | 237,130 | 210,480 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C0537 | AGULHA HIPODERMICA 40 X 1.20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB037F - Val:31/05/2030, F ab: 01/06/2025 | 90183219 | 200 | 5102 | CX | 201,0000 | 6,0000 | 1.206,00 | 1.206,00 | 217,08 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| C0537 | AGULHA HIPODERMICA 40 X 1.20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB037D - Val:31/05/2030, F ab: 01/06/2025 | 90183219 | 200 | 5102 | CX | 39,0000 | 6,0000 | 234,00 | 234,00 | 42,12 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135252903237845
| Pedido:080800 | ID 515058711 CONTRATO DE GESTAO N S -467/2023-P.A ENTREGAR 02/10

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) o(s) produto (s) / serviço (s), constantes (s) [illegible] fiscal, que se encontra digitado eletronicamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Assin.
Rec. Farmácia 02/10/25

powered by TOTVS

BANCO DO BRASIL

**Comprovante de Entrega**

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Sacado CNPJ 45.349.461/0017-70
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

| Data do Vencimento | Nro.Documento | Moeda | Valor/Quantidade |
|---|---|---|---|
| 31/10/2025 | 056605 | R$ | 1.440,00 |

| Agencia/Codigo do Cedente | Nosso Numero |
|---|---|
| 3428-2/15265-X | 15761680000030569 |

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)

| | | |
|---|---|---|
| \| \| Mudou-se | \| \| Ausente | \| \| Nao existe o Numero |
| \| \| Recusado | \| \| Nao Procurado | \| \| Falecido |
| \| \| Desconhecido | \| \| Endereco insuficiente | \| \| Outros(anotar no verso) |

| Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. | Data | Assinatura |
|---|---|---|
| | | |

---

BANCO DO BRASIL **001-9**

**Recibo do Sacado:**

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**

Vencimento: **31/10/2025**

Cedente
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04**
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Agencia/Codigo do Cedente: **3428-2/15265-X**

| Data do Documento | Nro.Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Numero |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 056605 | DM | N | 01/10/2025 | 15761680000030569 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | (=)Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17-019 | R$ | | | 1.440,00 |

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

**JUROS DE MORA POR DIA - R$ 2,74**
**PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO**
**SUJEITO A PROTESTO**

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deducoes
(+)Mora/Multa/Juros
(+)Outros Acrescimos
(=)Valor Cobrado

Sacador/Avalista

Sacado:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Autenticacao Mecanica

---

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01576.168007 00030.569172 6 12510000144000

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**

Vencimento: **31/10/2025**

Cedente
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04**
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Agencia/Codigo do Cedente: **3428-2/15265-X**

| Data do Documento | Nro.Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Numero |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2025 | 056605 | DM | N | 01/10/2025 | 15761680000030569 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | (=)Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17-019 | R$ | | | 1.440,00 |

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

**JUROS DE MORA POR DIA - R$ 2,74**
**PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO**
**SUJEITO A PROTESTO**

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deducoes
(+)Mora/Multa/Juros
(+)Outros Acrescimos
(=)Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticacao Mecanica - **Ficha de Compensacao**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

## 09.944.371/0003-68

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 800,0000** | **CIF** | **1 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **4** | -- | **R$ 4.236,5500** | **↓5.34 % \| R$ 238,7750** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM 26GX1/2 (MARROM) | AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM - 100UN-26G1/2 LARANJA-DESCARPACK | **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** embalagem com 100 | 600,0 | 0,0605 | 36,3000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.600.00 \| Preço R$0,0560 \| Variação da Última Compra: ↑8.04% \| R$ 0,0045 \| R$ 2,7000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 51893 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40x1,20MM 18Gx1 1/2 (ROSA) | AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 100UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK | **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** embalagem com 100 | 24.000,0 | 0,0600 | 1.440,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.24000.00 \| Preço R$0,0659 \| Variação da Última Compra: ↓8.95% \| R$ 0,0059 \| R$ 141,6000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |
| 52911 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS PACT C/ 10 UNIDADES | COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/10UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) | **Marca:** AMED S/A<br>**Embalagem:** embalagem com 1 | 6.720,0 | 0,4000 | 2.688,0000 |
| ***Referência:** 17/09/2025 - Qtd.6720.00 \| Preço R$0,4150 \| Variação da Última Compra: ↓3.61% \| R$ 0,0150 \| R$ 100,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 09h30min —<br>• Respondeu incorretamente o item cotado<br>• MESMO VALOR DO 1º COLOCADO | | | | | |
| 1182 - SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 8,5MM | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 COM CUFF - CAIXA COM 25 UN-MEDIX BRASIL | **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** embalagem com 25 | 25,0 | 2,8900 | 72,2500 |
| ***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.25.00 \| Preço R$2,8530 \| Variação da Última Compra: ↑1.3% \| R$ 0,0370 \| R$ 0,9250<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 31 | AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM 26GX1/2 (MARROM) - | Unidade | 2000.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0560**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0526**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0526**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM - 100UN-26G1/2 LARANJA-DESCARPACK<br>**Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** embalagem com 100 | 600,0 | 0,0605 | 36,3000 | Confirmado |
| **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 ás 15h34m. | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR<br>**Marca:** SR<br>**Embalagem:** caixa com 100 | 2.000,0 | 0,0624 | 124,8000 | |
| **Comentário:** 37005 - AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR | | | | | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** SR<br>**Marca:** SR<br>**Embalagem:** 100 | 2.000,0 | 0,0629 | 125,8000 | |
| **Comentário:** 37005 - AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR | | | | | |
| Med Center Comercial Ltda | **Item:** AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) - - WILTEX<br>**Marca:** AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) - - WILTEX<br>**Embalagem:** 100 | 2.000,0 | 0,0659 | 131,8000 | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - CX C/100 UN - S.R.<br>**Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - CX C/100 UN - S.R.<br>**Embalagem:** 100 | 2.000,0 | 0,0690 | 138,0000 | |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR
---
27490001011500000000876811806306512510000623700
BENEFICIARIO:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA
NOME FANTASIA:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
---
NR. DOCUMENTO 103.119
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.237,00
VALOR COBRADO 6.237,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.634.CE9.40C.03B.36D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
RAZÃO, EMISSÃO: 01/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.237,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**
Nº 32.087
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3141-0400

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 32.087
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1028 7910 1100 0156 5500 1000 0320 8712 8922 7788

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Producao do Estabelecimento | 135252900554815 - 01/10/2025 14:55:40 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 708.242.384.112 | | 28.791.011/0001-56 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0017-70 | 01/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 | JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON | | 06783-230 | 01/10/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| Taboao da Serra | SP | (16) 3374-8438 | | 14:55:35 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 31/10/2025 | R$ 6.237,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.237,00 | 1.122,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40,54 | 6.237,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,11 | 6.237,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (0) Remetente (CIF) | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 279 | | | | 1.390,000 | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5-14-00002 | FRALDA GERIATRICA FOX XG | 96190000 | 000 | 5101 | PC | 1.820 | 1,35 | 2.457,00 | 2.457,00 | 442,26 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 5-14-00004 | FRALDA GERIATRICA FOX XXG | 96190000 | 000 | 5101 | PC | 2.520 | 1,50 | 3.780,00 | 3.780,00 | 680,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

136
138

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra - SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Ramos Assinatura:
Função: Farmácia
03 10 25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: VALIDADE 10/2028 - ENTREGA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 - CEP 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 838,88 Federal e R$ 1.122,66 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD Pedido: 5150587111

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.237,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON Taboao da Serra-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.032.087**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES**
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone/Fax: 1931410400

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.032.087**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 1028 7910 1100 0156 5500 1000 0320 8712 8922 7788**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de Producao do Estabelecimento** | **135252900554815 - 01/10/2025 14:55:40** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **708242384112** | | | **28.791.011/0001-56** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0017-70** | **01/10/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON** | | **06783-230** | **01/10/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Taboao da Serra** | **SP** | **1633748438** | | **14:55:35** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **31/10/2025** |
| Valor | **R$ 6.237,00** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **6.237,00** | **1.122,66** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **40,54** | **6.237,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.961,54** | **187,11** | **6.237,00** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **279** | | | | **1.390,000** | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5-14-00002 | FRALDA GERIATRICA FOX XG | 96190000 | 0/00 | 5101 | PC | 1.820,0000 | 1,3500 | 2.457,00 | 0,00 | 2.457,00 | 442,26 | | 18,00 | |
| 5-14-00004 | FRALDA GERIATRICA FOX XXG | 96190000 | 0/00 | 5101 | PC | 2.520,0000 | 1,5000 | 3.780,00 | 0,00 | 3.780,00 | 680,40 | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: Inf. Contribuinte: VALIDADE 10/2028 - ENTREGA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 - CEP 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 838,88 Federal e R$ 1.122,66 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD Email do Destinatário: notasgeradasomie@gmail.com<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.961,54 | |

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

## 28.791.011/0001-56

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **3 Dias** | **30 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 6.237,0000** | **0.00 % \| R$ 0,0000** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 113136 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA C/ BARREIRAS TAM XG | FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG | **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 1.820,0 | 1,3500 | 2.457,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.1820.00 \| Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h20m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 14h18min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| 113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA C/ BARREIRAS TAM XXG | FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG | **Marca:** FOX<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 2.520,0 | 1,5000 | 3.780,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.2520.00 \| Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 \| R$ 0,0000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h20m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h36min —<br>• Marca não homologada (Padronizada)<br>• Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

**Relatório Geral de PDC**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113136 | FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA C/ BARREIRAS TAM XG - | Unidade | 1820.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** FRALDA LUNAFRAL DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EXTRA GRANDE<br>**Marca:** M.N.P. CUSTÓDIO<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 1.820,0 | 1,1700 | 2.129,4000 | |
| Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | **Item:** KAIROS<br>**Marca:** KAIROS<br>**Embalagem:** 92 | 1.820,0 | 1,2007 | 2.185,2740 | |
| **Comentário:** 38021 - FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS | | | | | |
| Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP | **Item:** FRALDA DESCARTAVEL ADULTO GERIATRICA TAMANHO XG 7 UNIDADES<br>**Marca:** PACK<br>**Embalagem:** PCT com 18 | 1.820,0 | 1,2800 | 2.329,6000 | |
| **Comentário:** KAIROS | | | | | |
| Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda | **Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EG C/ GEL ACIMA DE 90KG, CINTURA ACIMA DE 150 CM<br>**Marca:** Disprogel<br>**Embalagem:** caixa com 30 | 1.820,0 | 1,3300 | 2.420,6000 | |
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG<br>**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 1.820,0 | 1,3500 | 2.457,0000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 14h18min — Marca não homologada (Padronizada) | | | | | |
| Inova Cellulose Converting Do Brasil Ltda | **Item:** INOVACARE FRALDA DESCARTAVEL ADULTO - TAM. EG<br>**Marca:** INOVA CELLULOSE CONVERTING DO BRASIL LTDA<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 1.820,0 | 1,4000 | 2.548,0000 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** FRALDA GERIATRICA EG C/7 - ECOFRAL KASMED<br>**Marca:** FRALDA GERIATRICA EG C/7 - ECOFRAL KASMED<br>**Embalagem:** 1 | 1.820,0 | 1,4885 | 2.709,0700 | |
| Crismed Comercial Hospitalar Ltda | **Item:** FRALDA DESC GERIATRICA XG - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE<br>**Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA XG - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE<br>**Embalagem:** 8 | 1.820,0 | 1,6100 | 2.930,2000 | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 113137 | FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA C/ BARREIRAS TAM XXG - | Unidade | 2520.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda | **Item:** FRALDAS DESCARTÁVEIS USO ADULTO USEFRAL MASTER TAMANHO EG C/ 46 UNIDADES<br>**Marca:** USEFRAL MASTER<br>**Embalagem:** EMBALAGEM com 46 | 2.520,0 | 1,1391 | 2.870,5320 | |
| Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda | **Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EG C/ GEL ACIMA DE 90KG, CINTURA ACIMA DE 150 CM<br>**Marca:** Disprogel<br>**Embalagem:** caixa com 7 | 2.520,0 | 1,3400 | 3.376,8000 | |
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG<br>**Marca:** FOX<br>**Embalagem:** PACOTE com 7 | 2.520,0 | 1,5000 | 3.780,0000 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h36min —<br>• Marca não homologada (Padronizada)<br>• Respondeu incorretamente o item cotado | | | | | |
| CBS Medico Cientifica S/A | **Item:** FRALDA ADULTO TENA PLUS SIZE CARE XXL C/8 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA<br>**Marca:** FRALDA ADULTO TENA PLUS SIZE CARE XXL C/8 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA<br>**Embalagem:** 1 | 2.520,0 | 6,5475 | 16.499,7000 | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.01
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202510311514351652324 85
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$828,96
TARIFA: R$8,20
DATA: 31/10/2025 - 15:07:05

---

PAGO PARA: Bhfios Produtos
CNPJ: 34.354.953/0001-70
CHAVE PIX: 34354953000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6943 - CONTA: 00000000000000998705
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: 31/10/2025 - 15:07:07

==========

DOCUMENTO: 103120
AUTENTICACAO SISBB: 5.810.0A7.AFA.5CC.88A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268) - VALOR TOTAL: R$ 828,96

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000.002.329**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BH FIOS
FIOS CIRÚRGICOS

**BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**

R CONTAGEM, 736 - BOA VISTA - CEP:31060-237 - BELO HORIZONTE - MG
TEL: (31)2551-5619

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº 000.002.329** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 1034 3549 5300 0170 5500 1000 0023 2910 0075 1751

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO | 131256976119908 04/10/2025 19:49:08 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0035036390040 | | 34.354.953/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268) | | | 45.349.461/0017-70 | 04/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 xxxxxxxx | JARDIM RECORD | | 06783-230 | 04/10/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| TABOAO DA SERRA | (11)96581-6976 | SP | | 19:49:04 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 29/10/2025 | 828,96 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 828,96 |

| 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 | 828,96 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13095 | CC19MR50<br>LOTE: 05250133<br>QTD: 3,000<br>FAB: 25/02/2025<br>VAL: 31/01/2030 | 30061090 | 0102 | 6102 | CX | 3,00 | 117,60 | 352,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12497 | CATEGUTE SIMPLES 0 MR 50<br>LOTE: 05250154<br>QTD: 3,000<br>FAB: 25/02/2025<br>VAL: 31/01/2030 | 30061090 | 0102 | 6102 | CX | 3,00 | 117,60 | 352,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12698 | NYLON 4-0 CT 24 SUT<br>LOTE: 250358<br>QTD: 2,000<br>FAB: 31/07/2025<br>VAL: 30/06/2030 | 30061090 | 0102 | 6102 | CX | 2,00 | 35,28 | 70,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12250 | ALGODAO PRETO 0 15X45 CM<br>LOTE: 04250119<br>QTD: 1,000<br>FAB: 09/08/2025<br>VAL: 31/01/2030 | 30061090 | 0102 | 6102 | CX | 1,00 | 52,80 | 52,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Nome: Hugo Ass.:
Função: farma Data: 07/10/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| xxEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.xxBIONEXO 515058711.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023 | |

Você

NF 2329- BHFIOS - UMTS-.pdf

34354953000170

10:54

bionexo

Relatório Itens Confirmados

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

### 34.354.953/0001-70

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 600,0000** | **CIF** | **7 Dias** | **A COMBINAR** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **4** | -- | **R$ 828,9600** | **↓ 13.93 % \| R$ 134,1696** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1267 - FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 1 90CM C/ AG 48MM 1/2 CIRC CILINDRICA | CROMADO TECHNOFIO | **Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 72,0 | 4,9000 | 352,8000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.72.00 \| Preço R$5,2668 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.96% \| R$ 0,3668 \| R$ 26,4096<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h39m | | | | | |
| 1250 - FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 90CM C/ AG 48MM 1/2 CIRC CILINDRICA | SIMPLES TECHNOFIO | **Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 72,0 | 4,9000 | 352,8000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.72.00 \| Preço R$6,0500 \| Variação da Última Compra: ↓ 19.01% \| R$ 1,1500 \| R$ 82,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h39m | | | | | |
| 1335 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 4-0 45CM C/ AG 2,5CM 3/8 CIRC TRIANGULAR | MONONYLON® Preto | **Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 48,0 | 1,4700 | 70,5600 |
| ***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.48.00 \| Preço R$2,0700 \| Variação da Última Compra: ↓ 28.99% \| R$ 0,6000 \| R$ 28,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h39m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 15h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| 113624 - FIO DE SUTURA ALGODÃO 0 PRETO 15X45CM SEM AGULHA | POLYCOT SHALON | **Marca:** SHALON<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 24,0 | 2,2000 | 52,8000 |
| ***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.24.00 \| Preço R$2,0400 \| Variação da Última Compra: ↑ 7.84% \| R$ 0,1600 \| R$ 3,8400<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h39m<br>**Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 15h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1267 | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 1 90CM C/ AG 48MM 1/2 CIRC CILINDRICA - | Unidade | 72.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA | **Item:** CROMADO TECHNOFIO<br>**Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 72,0 | 4,9000 | 352,8000 | Confirmado |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** FIO CATGUT<br>**Marca:** SHALON<br>**Embalagem:** ENVELOPE com 24 | 72,0 | 5,1088 | 367,8336 | |
| Bioline Fios Cirurgicos Ltda | **Item:** C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM<br>**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS<br>**Embalagem:** CX com 24 | 72,0 | 7,0200 | 505,4400 | |
| Politex Indústria E Comércio Ltda | **Item:** C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM<br>**Marca:** BIOLINE<br>**Embalagem:** Caixa com 24 | 72,0 | 7,3800 | 531,3600 | |
| **Comentário:** C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM - 24 - Caixa - BIOLINE | | | | | |
| Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda | **Item:** G4818-90T - CATGUT CROMADO 1 OCRE 90CM AG 48MM 1-2 CPCG<br>**Marca:** ATRAMAT DO BRASIL<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 72,0 | 9,1752 | 660,6144 | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1250 | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 90CM C/ AG 48MM 1/2 CIRC CILINDRICA - | Unidade | 72.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA | **Item:** SIMPLES TECHNOFIO<br>**Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 72,0 | 4,9000 | 352,8000 | Confirmado |
| Bioline Fios Cirurgicos Ltda | **Item:** CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM<br>**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS<br>**Embalagem:** CX com 24 | 72,0 | 6,0500 | 435,6000 | |
| Politex Indústria E Comércio Ltda | **Item:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM<br>**Marca:** BIOLINE<br>**Embalagem:** Caixa com 24 | 72,0 | 6,9600 | 501,1200 | |
| **Comentário:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM - 24 - Caixa - BIOLINE | | | | | |
| Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda | **Item:** G5021-90T - CATGUT SIMPLES 0 AMARELO 90CM AG 50MM 1-2 CPCG<br>**Marca:** ATRAMAT DO BRASIL<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 72,0 | 9,3500 | 673,2000 | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1335 | FIO DE SUTURA NYLON PRETO 4-0 45CM C/ AG 2,5CM 3/8 CIRC TRIANGULAR - | Unidade | 48.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| Kientro Brasil Ltda | **Item:** Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro Nº 4-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 2,5 cm de comprimento.<br>**Marca:** MEDIX<br>**Embalagem:** Unidade com 24 | 48,0 | 1,1500 | 55,2000 | |
| BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA | **Item:** MONONYLON® Preto<br>**Marca:** TECHNOFIO<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 48,0 | 1,4700 | 70,5600 | Confirmado |
| **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 15h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |
| MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA | **Item:** FIO NYLON 3/8 4-0 AG 30 C/24 PROCARE<br>**Marca:** PROCARE<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 48,0 | 1,4800 | 71,0400 | |
| Bioline Fios Cirurgicos Ltda | **Item:** BC SUTURE NYLON 4-0 AG 3/8 CORT 2,5-45CM<br>**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS<br>**Embalagem:** CX com 24 | 48,0 | 2,2000 | 105,6000 | |
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | **Item:** FIO DE NYLON PRETO<br>**Marca:** SHALON<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 48,0 | 2,5790 | 123,7920 | |
| Politex Indústria E Comércio Ltda | **Item:** NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM<br>**Marca:** BIOLINE<br>**Embalagem:** Caixa com 24 | 48,0 | 2,9600 | 142,0800 | |
| **Comentário:** NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE | | | | | |
| Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda | **Item:** CE2444-NT - NYLON 4-0 PRETO 45CM AG 24MM 3-8 TRC<br>**Marca:** ATRAMAT DO BRASIL<br>**Embalagem:** CAIXA com 24 | 48,0 | 4,5146 | 216,7008 | |
| Ativa Médico Cirurgica Ltda | **Item:** MONONYLON 4-0 C/AG 2,0 CM CIR. 3/8 C/24 SHALON<br>**Marca:** SHALON SUTURAS<br>**Embalagem:** CAIXA com 1 | 48,0 | 28,8947 | 1.386,9456 | |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | **Item:** MEDIX BRASIL<br>**Marca:** MEDIX BRASIL<br>**Embalagem:** 24 | 48,0 | 30,0000 | 1.440,0000 | |
| **Comentário:** Validade: 30/10/2029 - FIO SUTURA NYLON 4-0 AG 3/8 25MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX | | | | | |

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3218-2 - COTIA GRANJA VIANA
CONTA: 45.381-3

FAVORECIDO: SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 10.872.908/0001-49
VALOR: R$ 1.440,00
DEBITO EM: 31/10/2025
==========
DOCUMENTO: 103121
AUTENTICACAO SISBB: 2.EC0.268.E66.796.C86

RECEBEMOS DE SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**29729**
**SÉRIE:1**

MEDWAY

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA PACIFICO 104 GRANJA VIANA II

Cotia - SP CEP: 06707-065
Tel: (11) 4169-3973 Fax: HASHI

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
**1**

Nº 29729 1 / 1
SÉRIE: 1

Controle de Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2510.10.872.908/0001-49-55-001-000.029.729-178.130.595-0
Protocolo: 135252990781044 Envio: 08/10/2025 12:02:11

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ | NATUREZA DA OPERAÇÃO | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO |
|---|---|---|---|
| 278.100.325.118 | 10.872.908/0001-49 | VENDA ESTABELECIMENTO SP | |

DESTINATÁRIO REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ( 3659 ) | 45.349.461/0017-70 | 08/10/2025 12:02: |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTREGA |
|---|---|---|---|
| EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 | JARDIM RECORD | 06783-230 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Taboão da Serra | +55 11 96581-6976 | SP | | |

FATURA

| nº | Vencimento | Valor da Fatura | nº | Vencimento | Valor da Fatura | nº | Vencimento | Valor da Fatura | nº | Vencimento | Valor da Fatura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 29/10/2025 | 1.440,00 | | | | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.440,00 | 259,20 | 0,00 | 0,00 | 1.440,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.440,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|
| REMETENTE ( 7 ) | REMETENTE 0 | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| , SN | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | FARDOS | | | 26,74 | 25,9 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCMSH | CST/CSON | CFOP | UN. | QUANT. | VALOR UN. | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45000005 | AVENTAL DESC - MANGA LONGA - BRANCO - MEDIO - PCT/10 | 6210.1000 | 020 | 5101 | PCT | 50,00 | 16,00 | 800,00 | 800,00 | 144,00 | 0,00 | 18 | 0 |
| 43000012 | MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR BRANCA - PCT/50 | 63079010 | 020 | 5101 | PCT | 120,00 | 4,00 | 480,00 | 480,00 | 86,40 | 0,00 | 18 | 0 |
| 45000014 | AVENTAL DESC - MANGA LONGA - BRANCO - STANDARD (2) - PCT/10 | 6210.1000 | 020 | 5101 | PCT | 10,00 | 16,00 | 160,00 | 160,00 | 28,80 | 0,00 | 18 | 0 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE DE CALCULO DO ICMS REDUZIDA EM 33,33%, CONF. ÍTEM A, INC. II, ART. 52, ANEXO II, RICMS.
ID BIONEXO : 515058711
MMH - MATERIAIS M.DICOS 95663 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SA.DE DE TABO.O DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - MENSAL OUT_25
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox.: R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOT. DOS SERV. |
|---|---|
| | |

| VALOR DO ISSQN | BASE DE CÁLC. DO ISSQN |
|---|---|
| | |

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Assinatura:

Função: Data: 13/10/25

MEDWAY

35251010872908000149550010000297291781305950

Cotia , 09/10/2025

A/C
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ : 45.349.461/0017-70

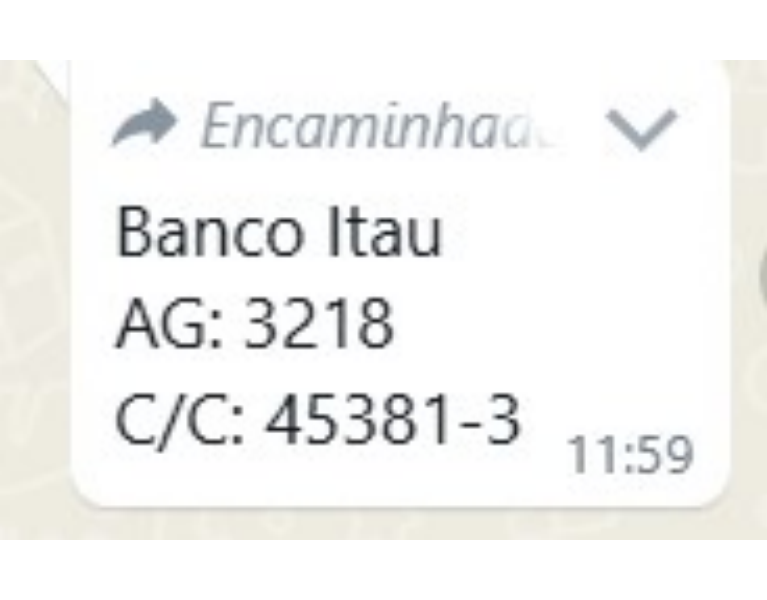
## CARTA DE CORREÇÃO DE NOTA FISCAL

**NOTA:** 29729 **SÉRIE:** 1 **EMISSÃO:** 08/10/2025
**CHAVE:** 35251010872908000149550010000297291781305950
**DATA DE ENVIO DA CARTA:**09/10/2025 **PROTOCOLO DA CARTA:**135253005054704

Essa carta de correção vem corrigir as seguintes informações:

Considerar frete FEDEX.

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ: 10.872.908/0001-49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.100.325.118


Encaminhad
Banco Itau
AG: 3218
C/C: 45381-3
11:59

bionexo

**Relatório Itens Confirmados**

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
06/10/2025 11:27

## SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI

### 10.872.908/0001-49

| Fat. mínimo (R$) | Frete | Entrega | Pagamento |
|---|---|---|---|
| **R$ 1.000,0000** | **CIF** | **15 Dias** | **21 ddl** |

| Itens confirmados | Entregas programadas | Total do fornecedor | Variação |
|---|---|---|---|
| **2** | -- | **R$ 1.440,0000** | **↓5.00 % \| R$ 75,7800** |

| Item | Resposta | Informações | Qtd. | Preço Unit. (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 92706 - AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA C/ PUNHO BRANCO 30G 1,00 X 1,40 | AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. | **Marca:** SING WAY<br>**Embalagem:** PCT com 10 | 600,0 | 1,6000 | 960,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.600.00 \| Preço R$1,6783 \| Variação da Última Compra: ↓4.67% \| R$ 0,0783 \| R$ 46,9800<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |
| 1027 - MASCARA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA | MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - BRANCA / PCT . COM 50 UN | **Marca:** SING WAY<br>**Embalagem:** pct com 50 | 6.000,0 | 0,0800 | 480,0000 |
| ***Referência:** 29/08/2025 - Qtd.6000.00 \| Preço R$0,0848 \| Variação da Última Compra: ↓5.66% \| R$ 0,0048 \| R$ 28,8000<br>**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m | | | | | |

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 92706 | AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA C/ PUNHO BRANCO 30G 1,00 X 1,40 - | Unidade | 600.0 |

Últimas compras

Data:**29/08/2025**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN C/ 10**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **1,6783**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **San Camilo Hospitalar Eireli**
Marca: **SAN CAMILO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEGA PLASTICOS**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,5705**

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| San Camilo Hospitalar Eireli | **Item:** AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA 30G<br>**Marca:** SAN CAMILO<br>**Embalagem:** PACOTE com 10 | 600,0 | 1,6000 | 960,0000 | |
| SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI | **Item:** AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID.<br>**Marca:** SING WAY<br>**Embalagem:** PCT com 10 | 600,0 | 1,6000 | 960,0000 | Confirmado |
| Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | **Item:** F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN<br>**Marca:** F08329-UN - AVENTAL DESCARTAVEL NAO TECIDO M/L COM PUNHO DE LASTEX-EUROPA-UN<br>**Embalagem:** 10 | 600,0 | 1,6783 | 1.006,9800 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN)-TETRA FARM-PCT C/ 100<br>**Marca:** AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN)-TETRA FARM-PCT C/ 100<br>**Embalagem:** 100 | 600,0 | 1,8000 | 1.080,0000 | |

**Comentário:** 1490 - AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN)

bionexo

Relatório Geral de PDC

**Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil**
45.349.461/0017-70

**Data do Relatório**
07/10/2025 15:34

| Código | Nome do Item | Embalagem | Qntd. Solicitada |
|---|---|---|---|
| 1027 | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA - | Unidade | 5000.0 |

| Fornecedor | Informações do Produto | Qtd. | Preço Unit. | Total (R$) | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI | **Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - BRANCA / PCT . COM 50 UN<br>**Marca:** SING WAY<br>**Embalagem:** pct com 50 | 6.000,0 | 0,0800 | 480,0000 | Confirmado |
| Cirurgica Tres Marias Ltda | **Item:** MASCARA TRIPLA C/ELASTICO PCT C/50<br>**Marca:** FARMATEX<br>**Embalagem:** cx com 50 | 5.000,0 | 0,0800 | 400,0000 | |
| B.r. Hosp Distribuidora Ltda | **Item:** SP HEALTH<br>**Marca:** SP HEALTH<br>**Embalagem:** 50 | 5.000,0 | 0,0860 | 430,0000 | |
| **Comentário:** MASCARA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA CAIXA C/50 SP HEALT | | | | | |
| Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda | **Item:** MASCARA DESC C/ELAS C/50 BRANCA SAQUINHO MEDIX<br>**Marca:** medix<br>**Embalagem:** SACO com 50 | 5.000,0 | 0,0860 | 430,0000 | |
| **Comentário:** VALIDADE SET/2026 | | | | | |
| Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda | **Item:** MASCARA CIRUR TRIPLA DESC-ELASTICO-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX C/ 50<br>**Marca:** MASCARA CIRUR TRIPLA DESC-ELASTICO-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX C/ 50<br>**Embalagem:** 50 | 5.000,0 | 0,0890 | 445,0000 | |
| Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli | **Item:** MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO<br>**Marca:** FOX<br>**Embalagem:** FARDO com 50 | 5.000,0 | 0,0900 | 450,0000 | |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | **Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 - PREVEMAX-PREVEMAX-PCT C/ 50<br>**Marca:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 - PREVEMAX-PREVEMAX-PCT C/ 50<br>**Embalagem:** 50 | 5.000,0 | 0,0950 | 475,0000 | |
| **Comentário:** 5780 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 - PREVEMAX | | | | | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | **Item:** MASCARA<br>**Marca:** DESCARPACK<br>**Embalagem:** 50 com 50 | 5.000,0 | 0,1005 | 502,5000 | |
| **Comentário:** 25811 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-DESCA | | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7193-5 - SAO CARLOS EPISCOPAL
CONTA: 28.859-9

FAVORECIDO: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF/CNPJ: 26.384.215/0001-47
VALOR: R$ 1.390,00
DEBITO EM: 31/10/2025
==========
DOCUMENTO: 103122
AUTENTICACAO SISBB: 7.ADC.3E4.9BC.B21.5F2

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

**Código de Verificação**

**21531148YA**

| | |
|---|---|
| **Nº Nota** | **6367** |
| **Série** | **2** |
| **Nº RPS:** | **6351** |
| **Data de Emissão** | **01/OUT/2025 - 18:25:12** |
| **Competência** | **10/2025** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**
Insc. Municipal: **0**
Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**
CEP: **06.783-230**
Complemento:
Bairro: **JARDIM RECORD**
País: **Brasil**
Município: **TABOAO DA SERRA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **financeiro@taboao.ahbb.org.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11% REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato N. 467/ 2023.04.14 PG B TDS - Ref. Set/2025 - Vencto. 21/11/2025

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.390,00

| Local de Prestação: **TABOAO DA SERRA** - **SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS** |
|---|---|

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **1.390,00** | **5,00** | **69,50** | **1.390,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Empresa optante do Simples Nacional.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
**21531148YA**

Número da Nota:
**6367**

# SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telefone: 16 34154507 | Email: gestão.operacional@shieldcp.com.br
R MARECHAL DEODORO , 2898 - CENTRO, SÃO CARLOS/SP
354890622-812-000021-1-9

Nº 78081

Documento Não Fiscal
Via do Cliente

**Nome Fantasia: UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA | Razão Social: MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA | CNPJ: 46.523.122/0001-63 | Cod. Cliente: 3281 | IE:**

**Endereço:** Estrada Tenente José Maria da Cunha,, nº 862, Jardim Record, Taboão da Serra - SP | CEP: 06783-230 | (Hospital)

**Telefone(s):** ()

**Serv. 78081 de 20/10/2025**

| Confirmou/Procurar: | Servico(s): | Dependências: | Técnico(s) Operador(es): | Vendedor: |
|---|---|---|---|---|
| | Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas | | Bruno Pereira Oliveira | Paulo Roberto Gullo Filho |

| Praga(s) | Informações de Produtos e Aplicação | | | | Garantia |
|---|---|---|---|---|---|
| Baratas | Produto | Aplicação (modo e local) | Registro | Diluição/ Qt. Aplicada | 2 meses 21/12/2025 |
| | Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p do grupo quim. Piretróide --- em ) | ( ) | 3.0425.0173.001-1 | 45.00 ml em 10.00 L | |
| Formigas | Produto | Aplicação (modo e local) | Registro | Diluição/ Qt. Aplicada | 2 meses 21/12/2025 |
| | Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p do grupo quim. Piretróide --- em ) | ( ) | 3.0425.0173.001-1 | 45.00 ml em 10.00 L | |
| Aranhas | Produto | Aplicação (modo e local) | Registro | Diluição/ Qt. Aplicada | 2 meses 21/12/2025 |
| | Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p do grupo quim. Piretróide --- em ) | ( ) | 3.0425.0173.001-1 | 45.00 ml em 10.00 L | |

**Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica**

Bifentek® 200 SC - Antidoto: Não há antídoto específico/Tratamento sintomático. | Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

**Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada | [Q] = Leu QrCode**

| Nome \| Cômodo/ Id Extra \| Posição | Produtos da Manutenção | (D) (O) (E) (Q) |
|---|---|---|
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 1 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 3 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 5 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 8 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 10 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 15 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 17 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 19 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |

| Nome \| Cômodo/ Id Extra \| Posição | Produtos da Manutenção | (D) (O) (E) (Q) |
|---|---|---|
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 2 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 4 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 6 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 9 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 13 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 16 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 18 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |

**Observações para o técnico:**
Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):

**Informações adicionais de pagamento:** Estão disponíveis ao cliente todas as opções de pagamento oferecidas pela Shield Controle de Pragas, nas seguintes condições:
**-Dinheiro:** O pagamento será realizado no momento da execução do serviço;
**-Boleto:** O boleto será enviado com o prazo de pagamento conforme alinhado na proposta e no contrato.
**-Transferências ou depósito bancário:** Pode ser realizado através da agência  conta corrente  do Banco do Brasil, com envio do comprovante de pagamento para o email dessa empresa.

---

RT: Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

Técnico Operador SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

Ass. do representante do(a) UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA
Nome Completo:Valdinei
RG:26230511860

Abrir essa OS Online

SHIELD
CONTROLE DE PRAGAS

# CERTIFICADO
## DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

**CLIENTE:** | CNPJ:46.523.122/0001-63

**ENDEREÇO:** Estrada Tenente José Maria da Cunha,, 862, Jardim Record, - Taboão da Serra/ SP

**DATA DO SERVIÇO:** OS nº 78081 do dia 20/10/2025

**GARANTIA:** Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas ( Baratas:2 meses 21/12/2025 Formigas:2 meses 21/12/2025 Aranhas:2 meses 21/12/2025 )

| Produtos Utilizados | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nome / Composição / Locais Aplicação** | **Inscrição MS/MA** | **Tratamento e Tempo de Afastamento** | **Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada** | **Composição** |
| Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p grupo Piretróide) --- em ) \| Aplicado em: , | 3.0425.0173.001-1 | Não há antídoto específico/Tratamento sintomático. - Tempo Afastamento: após a aplicação. | ---<br>135.00 em 30.00 L | Bifentrina 20% (p/p |
| Porta Isca Combat Rat (- grupo ) --- em ) \| Aplicado em: , | - | - - Tempo Afastamento: após a aplicação. | ---<br>0.00 | - |

**Paulo Roberto Gullo Filho**
**Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7193-5 - SAO CARLOS EPISCOPAL
CONTA: 28.859-9

FAVORECIDO: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF/CNPJ: 26.384.215/0001-47
VALOR: R$ 926,67
DEBITO EM: 31/10/2025
==========
DOCUMENTO: 103123
AUTENTICACAO SISBB: A.8EF.532.03F.E5E.7A6

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 926,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 1.996**
**Série 1**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

MARECHAL DEODORO, 2898
CENTRO - 13560-201
Sao Carlos - SP Fone: (19) 98770-2527

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 1.996**
**Série 1**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 1026 3842 1500 0147 5500 1000 0019 9616 2206 9962**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros** | **135252963050487 - 06/10/2025 17:43:02** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **637.567.250.113** | | **26.384.215/0001-47** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0017-70** | **06/10/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | **JARDIM RECORD** | **06783-230** | **06/10/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Taboao da Serra** | **SP** | **(16) 3374-8438** | **ISENTO** | **17:42:56** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **21/11/2025** |
| Valor | **R$ 926,67** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **926,67** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **926,67** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **(9) Sem Frete** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRD00004 | BIFENTEK 200 SC | 38089199 | 0102 | 5102 | LT | 1 | 525,47 | 525,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PRD00002 | RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona | 38089996 | 0102 | 5102 | KILO | 1 | 221,20 | 221,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15 | ADVION BARATA GEL TB C/ 30 GRAMAS | 38089119 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 90,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CONTROLE DE PRAGAS REF 09/2025 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11%REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

**RESERVADO AO FISCO**

# SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telefone: 16 34154507 | Email: gestão.operacional@shieldcp.com.br
R MARECHAL DEODORO , 2898 - CENTRO, SÃO CARLOS/SP
354890622-812-000021-1-9

Nº 78081

Documento Não Fiscal
Via do Cliente

**Nome Fantasia: UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA | Razão Social: MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA | CNPJ: 46.523.122/0001-63 | Cod. Cliente: 3281 | IE:**

**Endereço:** Estrada Tenente José Maria da Cunha,, nº 862, Jardim Record, Taboão da Serra - SP | CEP: 06783-230 | (Hospital)

**Telefone(s):** ()

**Serv. 78081 de 20/10/2025**

| Confirmou/Procurar: | Servico(s): | Dependências: | Técnico(s) Operador(es): | Vendedor: |
|---|---|---|---|---|
| | Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas | | Bruno Pereira Oliveira | Paulo Roberto Gullo Filho |

| Praga(s) | Informações de Produtos e Aplicação | | | | Garantia |
|---|---|---|---|---|---|
| Baratas | Produto | Aplicação (modo e local) | Registro | Diluição/ Qt. Aplicada | 2 meses 21/12/2025 |
| | Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p do grupo quim. Piretróide --- em ) | ( ) | 3.0425.0173.001-1 | 45.00 ml em 10.00 L | |
| Formigas | Produto | Aplicação (modo e local) | Registro | Diluição/ Qt. Aplicada | 2 meses 21/12/2025 |
| | Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p do grupo quim. Piretróide --- em ) | ( ) | 3.0425.0173.001-1 | 45.00 ml em 10.00 L | |
| Aranhas | Produto | Aplicação (modo e local) | Registro | Diluição/ Qt. Aplicada | 2 meses 21/12/2025 |
| | Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p do grupo quim. Piretróide --- em ) | ( ) | 3.0425.0173.001-1 | 45.00 ml em 10.00 L | |

**Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica**

Bifentek® 200 SC - Antidoto: Não há antídoto específico/Tratamento sintomático. | Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

**Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada | [Q] = Leu QrCode**

| Nome \| Cômodo/ Id Extra \| Posição | Produtos da Manutenção | (D) (O) (E) (Q) |
|---|---|---|
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 1 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 3 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 5 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 8 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 10 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 15 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 17 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 19 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_) |

| Nome \| Cômodo/ Id Extra \| Posição | Produtos da Manutenção | (D) (O) (E) (Q) |
|---|---|---|
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 2 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 4 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 6 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 9 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 13 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 16 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |
| porta isca combat rat \| Áreas externas - 18 \| | Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ **Consumo da Isca:** Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_) | Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_) |

**Observações para o técnico:**
Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):

**Informações adicionais de pagamento:** Estão disponíveis ao cliente todas as opções de pagamento oferecidas pela Shield Controle de Pragas, nas seguintes condições:
**-Dinheiro:** O pagamento será realizado no momento da execução do serviço;
**-Boleto:** O boleto será enviado com o prazo de pagamento conforme alinhado na proposta e no contrato.
**-Transferências ou depósito bancário:** Pode ser realizado através da agência  conta corrente  do Banco do Brasil, com envio do comprovante de pagamento para o email dessa empresa.

---

RT: Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

Técnico Operador SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

Ass. do representante do(a) UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA
Nome Completo:Valdinei
RG:26230511860

Abrir essa OS Online

SHIELD
CONTROLE DE PRAGAS

# CERTIFICADO
## DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

**CLIENTE:** | CNPJ:46.523.122/0001-63

**ENDEREÇO:** Estrada Tenente José Maria da Cunha,, 862, Jardim Record, - Taboão da Serra/ SP

**DATA DO SERVIÇO:** OS nº 78081 do dia 20/10/2025

**GARANTIA:** Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas ( Baratas:2 meses 21/12/2025 Formigas:2 meses 21/12/2025 Aranhas:2 meses 21/12/2025 )

| Produtos Utilizados | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nome / Composição / Locais Aplicação** | **Inscrição MS/MA** | **Tratamento e Tempo de Afastamento** | **Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada** | **Composição** |
| Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p grupo Piretróide) --- em ) \| Aplicado em: , | 3.0425.0173.001-1 | Não há antídoto específico/Tratamento sintomático. - Tempo Afastamento: após a aplicação. | ---<br>135.00 em 30.00 L | Bifentrina 20% (p/p |
| Porta Isca Combat Rat (- grupo ) --- em ) \| Aplicado em: , | - | - - Tempo Afastamento: após a aplicação. | ---<br>0.00 | - |

**Paulo Roberto Gullo Filho**
**Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
**CNPJ: 45.349.461/0001-02**

**RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIAMS – GARÇA - SP**

**ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA**

**ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

**CONTRATO DE GESTÃO: S-467/2023 P.A 22.600/2023**

# CONTRATOS

# OUTUBRO/2025

# CD

**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**

**TABOÃO DA SERRA-SÃO PAULO/SP**